

EXCÉLENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU – PR

DEFERIDO

INDEFERIDO

Retirada de Raiz no passeio público.

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

CNPJ / CPF _____ RG _____

Estado Civil: _____ Profissão: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____ : _____ Inscrição Imobiliária _____

Abaixo assinado, vem mui respeitosamente a Vossa Excelência, REQUERER o que Segue: RETIRADA DE _____ RAIZ (s) Localizadas em () Passeio Público

Motivo da Retirada da (s) RAIZ(s) _____

OBS: NO CROQUI, ENDEREÇO DA RAIZ A SER RETIRADA.

Raiz

Raiz

Raiz

Ponto de Referência: _____

Bairro: _____

Termo em que, Pede e aguarda Deferimento,

Foz do Iguaçu, _____ de _____ 20

Assinatura;

Anexos:

- () Copias de RG, CPF;
- () Comprovante de Residência Atualizado;