

ANEXO VI

MATRIZ DE IDENTIFICAÇÃO

DADOS DO PROPRIETÁRIO OU POSSUIDOR DO IMÓVEL

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

CPF / CNPJ:

RESPONSÁVEL LEGAL (QUANDO SE TRATAR DE PESSOA JURÍDICA):

RUA / AV.:

Nº:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE / UF:

E-MAIL:

TELEFONE (DDD):

CELULAR (DDD):

DADOS DO EMPREENDEDOR

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

CPF / CNPJ:

RESPONSÁVEL LEGAL (QUANDO SE TRATAR DE PESSOA JURÍDICA):

RUA / AV.:

Nº:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE / UF:

E-MAIL:

TELEFONE (DDD):

CELULAR (DDD):

DADOS DO REQUERENTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

CPF / CNPJ:

RESPONSÁVEL LEGAL (QUANDO SE TRATAR DE PESSOA JURÍDICA):

RUA / AV.:

Nº:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE / UF:

E-MAIL:

TELEFONE (DDD):

CELULAR (DDD):

DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

CPF / CNPJ:

RESPONSÁVEL LEGAL (QUANDO SE TRATAR DE PESSOA JURÍDICA):

RUA / AV.:

Nº:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

CIDADE / UF:

E-MAIL:

TELEFONE (DDD):

CELULAR (DDD):

CREA/CAU:

ART/RRT:

EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

NOME:

CPF:

TÍTULO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL:

Nº INSCRIÇÃO DO CONSELHO DE CLASSE:

Nº:

E-MAIL:

TELEFONE (DDD):

CELULAR (DDD):

NOME:

CPF:

TÍTULO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL:

Nº INSCRIÇÃO DO CONSELHO DE CLASSE:

Nº:

E-MAIL:

TELEFONE (DDD):

CELULAR (DDD):

NOME:

CPF:

TÍTULO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL:

Nº INSCRIÇÃO DO CONSELHO DE CLASSE:

Nº:

E-MAIL:

TELEFONE (DDD):

CELULAR (DDD):

NOME:

CPF:

TÍTULO DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL:

Nº INSCRIÇÃO DO CONSELHO DE CLASSE:

Nº:

E-MAIL:

TELEFONE (DDD):

CELULAR (DDD):

JUSTIFICATIVA / METODOLOGIA DA DELIMITAÇÃO DA ÁREA DE VIZINHANÇA MEDIATA:

USTIFICATIVA / METODOLOGIA DA DELIMITAÇÃO DA ÁREA DE VIZINHANÇA IMEDIATA:

CARACTERIZAÇÃO DA VIZINHANÇA				
ÁREA DE VIZINHANÇA MEDIATA				
TIPO DE USO EXISTENTE	RESIDENCIAL	[] TIPO A	[] TIPO B	UNIDADES
		[] TIPO C	[] Mercado Popular	
	MISTO	[] TIPO A	[] TIPO B	UNIDADES
		[] TIPO C	[] Mercado Popular	
EQUIPAMENTO PÚBLICO COMUNITÁRIO	ESPORTE / LAZER	[] NÃO	[] SIM	
		ESPECIFICAR:		
	CULTURA	[] NÃO	[] SIM	
		ESPECIFICAR:		
	SEGURANÇA PÚBLICA	[] NÃO	[] SIM	
		ESPECIFICAR:		
SAÚDE	[] NÃO	[] SIM		
	ESPECIFICAR:			
EDUCAÇÃO	[] NÃO	[] SIM		
	ESPECIFICAR:			
INFRAESTRUTURA URBANA E SERVIÇO PÚBLICO EXISTENTE	ÁGUA POTÁVEL	[] NÃO	[] SIM	
	ESGOTO	[] NÃO	[] SIM	
	ENERGIA ELÉTRICA	[] NÃO	[] SIM	
	ILUMINAÇÃO PÚBLICA	[] NÃO	[] SIM	
	DRENAGEM	[] NÃO	[] SIM	
	PAVIMENTAÇÃO	[] NÃO	[] SIM	
	GUIA E SARJETA	[] NÃO	[] SIM	
	PASSEIO PÚBLICO	[] NÃO	[] SIM	
	COLETA DE LIXO	[] NÃO	[] SIM	
	GÁS	[] NÃO	[] SIM	
	TELECOMUNICAÇÃO	[] NÃO	[] SIM	
	TRANSPORTE PÚBLICO	[] NÃO	[] SIM	

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO (TAMANHO E RESOLUÇÃO ADEQUADA QUE PERMITA SEU ENTENDIMENTO):

CONCLUSÃO

O Responsável Técnico declara para os devidos fins de direito, inclusive na esfera penal, que o levantamento apresentado reflete fielmente a situação existente das áreas de vizinhança imediata e mediata, bem como assume qualquer responsabilidade pelas informações prestadas.

Campinas, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE