



Governo do Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de Mataraca
Secretaria de Plan. Administração e Finanças

REQUERIMENTO CERTIDÃO DE USO DO SOLO

PROCESSO Nº.....

Exmo. Sr. Prefeito :

Nome do Requerente.....

Endereço do Requerente

.....RG/CPF.....

Endereço do Imóvel

Localização Cartográfica Atual: ST.....QD.....LT.....

Requer de V. Exa, que se digne conceder-lhe:.....

PARA A ATIVIDADE::.....

.....

.....

Mataraca,.....de.....de.....

Assinatura do Requerente.....

Telefone para Contato:.....E-Mail:.....