



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

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA DEMOLIÇÃO

PROCESSO Nº

EU, inscrito (a) no
RG sob o nº e CPF nº:, residente e domiciliado
(a) no endereço:....., nº, Bairro.....
Cidade/Estado de

SOLICITO a demolição do imóvel, de minha propriedade, localizado no endereço abaixo, ao mesmo tempo em que me responsabilizo por quaisquer danos causados a imóveis vizinhos.

Endereço do Imóvel

.....

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

.....

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

Assinatura do Requerente

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

Telefone p/contato do resp. Técnico.....E-Mail: