

EXMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE MASSINGA

<input type="checkbox"/>	SINGULAR
<input type="checkbox"/>	COLECTIVA

1. DADOS DO REQUERENTE

NOME										NATURAL DE														
LOCALIDADE										DISTRITO														
PROVINCIA										ESTADO CIVIL														
DATA DE NASCIMENTO					FILHO DE					ESTADO CIVIL														
E DE										BI <input type="checkbox"/> DIRE <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>														
N°										LOCAL DE EMISSÃO														
VALDADE					NUIT					TELEFONE														
E-MAIL																								
CELULAR 1					CELULAR 2					CELL:														
RESIDÊNCIA										BAIRRO														
										ANDAR			FLAT			BLOCO			CASA			QUARTEIRÃO		
										PARCELA			TALHÃO			AV/RUA			N°					
NOME CÔNJUGE																								
DATA NASCIMENTO					NATURAL																			
BI <input type="checkbox"/> DIRE <input type="checkbox"/> OUTRO <input type="checkbox"/>																								
LOCAL DE EMISSÃO																								
DATA DE EMISSÃO					VALIDADE																			

2. TIPO DE SOLICITAÇÃO

ATRIBUIÇÃO DE DUAT										FINS:									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. ANEXOS

<input type="checkbox"/>	CÓPIA DE B.I
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DE NUIT
<input type="checkbox"/>	CÓPIA DE IPA
<input type="checkbox"/>	DECLARAÇÃO DO BAIRRO/CEDÊNCIA (RECONHECIDA)/COMPRA E VENDA (RECONHECIDA)
<input type="checkbox"/>	PAGAMENTO DO IMPOSTO DA SISA (2% DO VALOR DA COMPRA E VENDA)
<input type="checkbox"/>	COMPROVATIVO DO PAGAMENTO DA TAXA DE LIXO

4. ASSINATURAS

 <p align="center">RECEBI E CONFERI</p>	REQUERENTE
	<p align="center">DATA: ____ / ____ / ____</p>