

**EXMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DE MASSINGA**

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

**1. DADOS DO REQUERENTE**

NOME																		
LOCALIDADE						NATURAL DE												
PROVINCIA						DISTRITO												
DATA DE NASCIMENTO																		
FILHO DE																		
E DE																		
Nº						BI	<input type="checkbox"/>	DIRE	<input type="checkbox"/>	OUTRO								
VALDADE						NUIT						TELEFONE						
E-MAIL																		
CELULAR 1						CELULAR 2						CELL:						
RESIDÊNCIA	BAIRRO																	
	ANDAR			FLAT		BLOCO			CASA		QUARTEIRÃO							
	PARCELA			TALHÃO			AV/RUA			Nº								
NOME CÔNJUGE																		
DATA NASCIMENTO																		
BI	<input type="checkbox"/>	DIRE	<input type="checkbox"/>	OUTRO														
LOCAL DE EMISSÃO																		
DATA DE EMISSÃO																		


**2. TIPO DE SOLICITAÇÃO**

LICENÇA DE CONSTRUÇÃO											FINS:					
TIPO DE CONSTRUÇÃO											BAIRRO					

**3. ANEXOS**

<input type="checkbox"/> CÓPIA DE B.I	<input type="checkbox"/> CÓPIA DE TÍTULO DE DUAT
<input type="checkbox"/> CÓPIA DE NUIT	<input type="checkbox"/> CÓPIA DO RECIBO DE PAGAMENTO ANUAL DO DUAT
<input type="checkbox"/> CÓPIA DE IPA	<input type="checkbox"/> 2 (DOIS) EXEMPLARES DO PROJECTO INCLUINDO O TERMO DE RESPONSABILIDADE
<input type="checkbox"/> COMPROVATIVO DO PAGAMENTO DA TAXA DE LIXO	

**4. ASSINATURAS**

 <p><b>RECEBI E CONFERI</b></p>	<p><b>REQUERENTE</b></p>
<p>DATA: ___/___/___</p>	<p>DATA: ___/___/___</p>