

**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          |  |      |      |       |              |  |  |        |  |                  |            |      |  |       |  |  |
| DATA DE NASCIMENTO |  |      |      |       | ESTADO CIVIL |  |  |        |  |                  |            |      |  |       |  |  |
| FILHO DE           |  |      |      |       |              |  |  |        |  |                  |            |      |  |       |  |  |
| E DE               |  |      |      |       |              |  |  |        |  |                  |            |      |  |       |  |  |
|                    |  |      |      |       |              |  |  |        |  | BI               |            | DIRE |  | OUTRO |  |  |
| 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                 |  | DIRE |      | OUTRO |              |  |  |        |  |                  |            |      |  |       |  |  |
| LOCAL DE EMISSÃO   |  |      |      |       |              |  |  |        |  |                  |            |      |  |       |  |  |
| DATA DE EMISSÃO    |  |      |      |       | VALIDADE     |  |  |        |  |                  |            |      |  |       |  |  |

**2. TIPO DE SOLICITAÇÃO**

|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |
|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| LICENÇA DE UTILIZAÇÃO |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FINS: |  |  |  |  |
|                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |

**3. ANEXOS**

|                          |   |                          |   |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | CÓPIA DE B.I                              | <input type="checkbox"/> | CÓPIA DA LICENÇA DE CONSTRUÇÃO          |
| <input type="checkbox"/> | CÓPIA DE NUIT                             | <input type="checkbox"/> | CÓPIA DE TÍTULO DE DUAT                 |
| <input type="checkbox"/> | CÓPIA DE IPA                              | <input type="checkbox"/> | RECIBO DE PAGAMENTO DA ANUIDADE DO DUAT |
| <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> |