



AMAZONAS

GOVERNO DO ESTADO

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Requerente Telefone p/ Contato

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Nacionalidade Estado Civil Profissão

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
C.P.F./CNPJ RG Órgão Emissor Data de Emissão

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Endereço atual Número Bairro

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Complemento CEP Cidade

Ao Sr. Diretor-Presidente da Superintendência Estadual de Habitação:

Venho por meio deste, requerer a V. Sa. **Fiscalização da Área ou Lote:**

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Endereço (Av., rua, etc) Número Bairro

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Conjunto Quadra e/ou Lote Cidade

Observações:

Nestes Termos,
Pede deferimento.

Manaus, ____/____/____

Ao assinar este requerimento entenda que é uma mera solicitação, não gerando direitos, não sendo válida sua utilização em qualquer negociação, tornando-se intrasferível, a qualquer título. Em caso de indeferimento, não restituímos a taxa administrativa paga.

Assinatura do Requerente

Anexar cópia autenticada da documentação abaixo especificada:

- RG, CPF
- Comprovante de Residência
- Taxa: R\$ 10,00

