



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO URBANO E HABITAÇÃO
Rua Agostinho Ferreira Campos, 675 - Jardim Nova Itapevi – Cidade Saúde - Itapevi | São Paulo | CEP: 06693-120
Tel.: (11) 4143-7600 | sdu@itapevi.sp.gov.br

CERTIDÃO DE JURISDIÇÃO TERRITORIAL

DOCUMENTOS MÍNIMOS A SEREM APRESENTADOS PARA PROTOCOLO DO PROCESSO		
01	Requerimento para o fim desejado assinado pelo(s) Proprietário(s) – conforme modelo	
02	RG e CPF do(s) Proprietário(s) do imóvel – cópia	
03	Para Pessoa Jurídica apresentar Contrato Social, juntamente com RG e CPF do representante legal – cópia	
04	Certidão de Matrícula do Imóvel em nome do Proprietário (máximo de 30 dias de emissão) <u>Caso a Matrícula não esteja em nome do Proprietário:</u> <ul style="list-style-type: none">• Título de Propriedade (Escritura ou contrato) – cópia• Linhagem aquisitiva completa (se for o caso) – cópia	
05	Ficha Espelho do carnê de IPTU do ano em exercício – cópia	
06	Procuração emitida pelo(s) Proprietário(s), para fins de tramitação de Processo na Prefeitura – conforme modelo Obs.: A Procuração não autoriza assinatura em nome do(s) Proprietário(s)	
DOCUMENTOS COMPLEMENTARES – APÓS ANÁLISE TÉCNICA		
07	Certidão do Instituto Geográfico Cartográfico do Estado de São Paulo – IGC, para imóveis próximos a divisa intermunicipal	
08	Nota de exigência do Cartório de Registro de Imóveis	
09	Levantamento Topográfico Georreferenciado	
10	ART ou RRT do Responsável Técnico pelo Levantamento Topográfico, devidamente preenchida e assinada com comprovante de pagamento	
OBSERVAÇÕES GERAIS		
Os documentos que requerem assinaturas deverão estar devidamente assinados em via original		
Não serão aceitos fotos ou cópias ilegíveis		
Os modelos citados acima estão disponíveis no site da Prefeitura Municipal de Itapevi		
ALÉM DOS DOCUMENTOS ACIMA LISTADOS, O ANALISTA PODERÁ SOLICITAR DOCUMENTOS COMPLEMENTARES		

DECLARO QUE SOU RESPONSÁVEL PELA VERACIDADE DOS DOCUMENTOS APRESENTADOS PARA PROTOCOLO DO PROCESSO	
Nome completo e legível do requerente	
Telefone fixo e/ou celular	
e-mail	

PREENCHIMENTO RESERVADO A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPEVI	
Nome do funcionário conferente - Secretaria de Desenvolvimento Urbano e Habitação	
Protocolo conferidor - VISTO	CARIMBO
Data ____ / ____ / ____	