



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 DIRETRIZES

DOCUMENTOS MÍNIMOS A SEREM APRESENTADOS PARA <u>PROTOCOLO DO PROCESSO</u>		
01	Requerimento para o fim desejado assinado pelo(s) Proprietário(s), informando a atividade a ser desenvolvida no imóvel – 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 EM CONFORMIDADE COM A ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA		
01	Planta contendo Levantamento Planialtimétrico da Área de terras ou Gleba onde será desenvolvido o projeto	
02	Para Loteamento ou Condomínio, apresentar informações sobre o número de Lotes e/ou Unidades autônomas pretendidas, tipo de empreendimento etc	
OBSERVAÇÕES GERAIS		
No caso de dificuldades na localização do imóvel, o analista poderá solicitar a indicação da sua localização no sistema cartográfico Metropolitano ou em Planta de Referência Cadastral		
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 ____ / ____ / ____	