



ESTADO DO TOCANTINS
MUNICÍPIO DE MARIANÓPOLIS DO TOCANTINS

CNPJ: 24.851.479/0001-38 | Rua: Sete de setembro, S/N - Centro, CEP: 77.675-000
Fones: (63) 3535-1122/1123 – prefeitura@marianópolis.to.gov.br | www.marianópolis.to.gov.br

REQUERIMENTO - HABITE-SE

Venho por este requerer a Vossa Excelência que seja realizada a vistoria e consequente expedição do HABITE-SE para a edificação identificada abaixo. Desde já me responsabilizo, sob pena de lei, que solicitarei a Prefeitura alvará para toda e qualquer modificação, acréscimo, cobertura ou demolição que a partir desde ato desejar promover em meu imóvel, ciente que após a expedição do habite-se não posso realizar nenhuma obra sem novo projeto aprovado, compromisso este que me responsabiliza em transferir aos adquirentes em caso de transferência desta propriedade.

PROPRIETARIO: Nome: _____ RG: _____ CPF: _____ Endereço: Rua _____ nº _____ Bairro _____, Cidade: _____ Telefone: _____ Email: _____

OBRA: Endereço do Imóvel a ser pedido Habite-se:

Rua: _____ nº _____

Lote _____ Quadra _____ Bairro _____

_____ Marianópolis, TO. Inscrição Cadastral: _____

CARACTERISTICAS da OBRA:

() Construção () Regularização () Acréscimo () Restauração () Reforma

Habite-se Parcial: () Não () Sim

Habite-se Complementar: () Não () Sim - Informar nº do Habite-se anterior _____

Processo de Aprovação _____ / _____ Área Construída: _____

Responsável Técnico: _____

Fiscalização/Vistoria: Horário: _____ Telefones: _____

Obs: O habite-se somente será Deferido desde que a obra esteja totalmente acabada e em conformidade com o projeto aprovado.

Caso a fiscalização encontre o imóvel fechado o responsável deverá solicitar nova vistoria e pagar nova taxa.

Anexar junto ao requerimento cópia da planta aprovada, cópia do Alvará e Auto de Vistoria do Bombeiro para Comércio, Indústrias e Afins (se for o caso)

Marianópolis-TO, _____ de _____ de 20_____.

Proprietário: _____
Nome: _____
CPF: _____