**REQUERIMENTO PARA HABITE-SE**

**Ilmo. Sr./Sra.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**Prefeito(a) do Município de Itaquiraí – MS.**

O(a) senhor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no C.P.F. sob o nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_vem respeitosamente requerer de Vossa Senhoria o HABITE-SE do imóvel cujas informações encontram-se abaixo descritas:

Nº do Alvará: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de emissão do alvará de construção: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº da ART/RRT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone de contato: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O requerente declara que tem ciência que será necessária a liberação interna e externa do imóvel através de agendamento prévio junto ao setor de engenharia da Prefeitura e que após a vistoria técnica será emitido laudo favorável ou não para a emissão do documento ora solicitado.

O requerente declara ainda que caso a edificação não esteja de acordo com o projeto arquitetônico aprovado, serão necessários a adequação da edificação conforme projeto arquitetônico aprovado, novo requerimento e pagamento de nova taxa para emissão de habite-se.

Nestes termos, pede deferimento.

**Itaquiraí – MS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASSINATURA DO(A) REQUERENTE**