



ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE BIGUAÇU

CONSULTA DE VIABILIDADE

PROTOCOLO

Nº _____

Data: ____/____/____.

Processo Nº.: _____

NOME DO REQUERENTE

END. DO REQUERENTE

END. DA OBRA OU ESTABELECIMENTO:

Assinale o(s) item(ns) para o(s) qual(is) deseja obter viabilidade:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Construção Residencial Unifamiliar | <input type="checkbox"/> Construção de Garagem Comerciais | <input type="checkbox"/> Instalação Comercial |
| <input type="checkbox"/> Construção Residencial Multifamiliar | <input type="checkbox"/> Reforma e/ou Ampliação | <input type="checkbox"/> Instalação Industrial |
| <input type="checkbox"/> Construção Residencial / Comercial | <input type="checkbox"/> Construção Industrial | <input type="checkbox"/> Instalação de Serviços |
| <input type="checkbox"/> Construção Exclusivamente Comercial | <input type="checkbox"/> Construção de Galpão | <input type="checkbox"/> Comércio Ambulante |
| <input type="checkbox"/> Construção de Prédios para Oficinas | <input type="checkbox"/> Parcelamento de Solo | <input type="checkbox"/> Licença para Publicidade |
| <input type="checkbox"/> Construção de Garagem Privativa | <input type="checkbox"/> Exploração de recursos Naturais | <input type="checkbox"/> Outros |

Espaço destinado a declarar o item não constante acima, ou fornecer informações complementares:

Neste espaço, deve ser elaborado um croqui da situação, contendo: (a) Situação do terreno dentro da quadra (b) Distância até à transversal (com nome), mais próxima. (c) Seta indicativa do Norte (d) Todas as dimensões do Terreno. O desenho deve ser à tinta com escala livre.

Assinatura Requerente

Rubrica e Carimbo do Servidor