



SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO E GESTÃO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA

**FICHA CADASTRAL DE IMÓVEL COMERCIAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E CONFEÇÃO INDUSTRIAL
(ATIVIDADE POLUIDORA)**

EMPRESA

Nome de Fantasia	_____
CGC/MF	_____ Insc Est.
Insc. Mun.	_____ Fone
End. Com.	_____
N°	_____ Bairro
Ramo de Atividade	_____

PROPRIETÁRIO(A)

Nome	_____
RG	_____ CPF
Estado Civil	_____ Fone

QUESTIONÁRIO

1) Há quantos anos está estabelecido no local?

R: _____

2) Reside no local? () Sim () Não -

R: (Em caso afirmativo), possui esposa e filhos? () Sim () Não

3) Quantas pessoas residem no local? R: _____

CARACTERÍSTICAS

() Próprio () Alugado () Outros

Casa conjugada? () Sim () Não

Medidas		Área Útil: _____
Frente: _____	Fundos: _____	Área Construída: _____
Esq: _____	Direita: _____	Área total: _____

CROQUI

DATA: ____ / ____ / ____

PROPRIETÁRIO

ENGENHARIA

ASSISTÊNCIA SOCIAL