



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

<b>Medidas</b>		Área Útil: _____
Frente: _____	Fundos: _____	Área Construída: _____
Esq: _____	Direita: _____	Área total: _____

### CROQUI

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PROPRIETÁRIO

\_\_\_\_\_  
ENGENHARIA

\_\_\_\_\_  
ASSISTÊNCIA SOCIAL