



MUNICÍPIO DE SANTA CRUZ DO SUL-RS

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E MOBILIDADE URBANA

Rua Cel. Oscar R. Jost, 1551 – Bairro Universitário - CEP 96815-713 - Tel.: (51) 3120-4300 planejamento@santacruz.rs.gov.br

DEFERIDO

____ / ____ / ____

REQUERIMENTO

A(o) Senhor(a) Prefeito(a) Municipal:

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

Requer: _____

Santa Cruz do Sul, aos ____ de _____ de 202__ .

(requerente)

PROTOCOLO	ISSQN	IPTU	
Cadastro e plantas	Visto	CAD	Visto
____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____	____ / ____ / ____