



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
Secretaria do Planejamento Estratégico

EXMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE TOLEDO

Para uso exclusivo Aprovação de Projetos

Nº Guia Pagamento

Data de Pagamento

Protocolo N° _____

Data: _____ / _____ / _____

Responsável

(NOME DO REQUERENTE – conforme dados do alvará)

(CPF/ CNPJ)

RUA _____

QUADRA: _____ LOTE: _____ CADASTRO MUNICIPAL _____

VEM REQUERER:

SUBSTITUIÇÃO DE PRANCHAS – ALVARÁ N° _____
PRANCHAS SUBSTITUÍDAS _____

CERTIDÃO NEGATIVA

ESPÉCIE DA CONSTRUÇÃO (alvenaria / madeira): _____

FINALIDADE DA CONSTRUÇÃO (residência/ comércio): _____

Nº DE PAVIMENTOS: _____ **METRAGEM:** _____ **Nº DE UNIDADES:** _____

ITENS/ MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO

NESTES TERMOS

PEDE DEFERIMENTO

TOLEDO _____ DE _____ DE _____

ASSINATURA