



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU – PR

### PROJETO ARQUITETÔNICO ANÁLISE PRÉVIA

Requerente: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ / ( ) \_\_\_\_\_

Requer junto ao Órgão competente dessa municipalidade a ANÁLISE PRÉVIA de projeto Arquitetônico para a obra abaixo descrita:

Inscrição Imobiliária nº: \_\_\_\_\_ Lote nº: \_\_\_\_\_ Quadra nº: \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

Área a ser construída (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_

**TIPO:**  Alvenaria  Madeira  Outros **USO:**  Residencial  Comercial  Outros

#### ANEXOS:

- Documento do proprietário com foto
- Taxa de análise prévia de projeto arquitetônico paga
- Prova de domínio do lote (matrícula com validade de 90 dias)
- Guia Amarela (Parâmetros Urbanísticos e Construtivos) 1ª Pág.+ Pág. da atividade (CNAEs) uso
- Um (1) jogo de cópia do projeto arquitetônico (completo)

**Obs: Quando for Substituição de projeto com alteração de área**

- (Cópia)s de Projeto Arquitetônico aprovado anteriormente e seu respectivo alvará de construção

#### Outros:

\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Assinatura do proprietário

Foz do Iguaçu-Pr \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Responsável técnico

Nome legível CAU/CREA

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_