



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E URBANISMO

**SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE PELA  
LEI COMPLEMENTAR Nº 224/2019  
ANEXO I**

**CAMPO I - DADOS DO PROPRIETÁRIO**

NOME:

CPF:	RG:		
AV. / RUA:			Nº:
COMPLEMENTO: (SALA, ANDAR, APTO...)	BAIRRO:		
E-MAIL:	TELEFONE (COM DDD):	CELULAR (COM DDD):	

**CAMPO II - DADOS DO IMÓVEL**

AV. / RUA:

COMPLEMENTO: (SALA, ANDAR, APTO...)	BAIRRO:		
LOTE:	QUADRA:	QUARTEIRÃO:	CÓDIGO CARTOGRÁFICO:

**CAMPO III - DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LEVANTAMENTO**

NOME:

CREA / CAU:	ART / RRT:		
AV. / RUA:			Nº:
COMPLEMENTO:	BAIRRO:		
E-MAIL:	TELEFONE (COM DDD):	CELULAR (COM DDD):	

**CAMPO IV - REQUERIMENTO**

Eu, proprietário(a) do imóvel acima qualificado, venho por meio deste, solicitar a regularização de construção clandestina e irregular nos termos da Lei Complementar nº 224/2019, estando ciente da aplicação de penalidades e multas previstas.

**CAMPO V - DECLARAÇÃO DE ÁREA**

Eu, proprietário(a) do imóvel acima qualificado, venho por meio deste, autorizar a transformação em multa das áreas irregulares definidas de acordo com critérios estabelecidos nos termos Lei Complementar nº 224/2019. Para tanto, declaro que meu imóvel possui vagas de estacionamento e área permeável conforme croqui, fotos e documentos anexos e tabela a seguir:

ÁREA PERMEÁVEL (M²)		
TIPO DE ATIVIDADE (CNAE)		
VAGAS (UN)	TIPO	QUANTIDADE

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO LEVANTAMENTO