

Exmo. Sr.
Prefeito do Município de Campo Limpo Paulista

REQUERIMENTO

Assunto : Transferência de responsabilidade Técnica

Nº do Processo : _____

Proprietários : _____

Endereço obra: _____

Requer de V.S., deferimento do assunto acima no imóvel de sua propriedade situado no endereço acima.

assinatura
título e nome do resp. tecn. atual
CREA - ART n.º
Responsabilidade técnica

assinatura
título e nome resp. tec. que assume
CREA - ART n.º
Responsabilidade técnica

Campo Limpo Paulista, ____ de _____ de _____.

Proprietário (s):

assinatura