

PEDIDO DE DESARQUIVAMENTO

Exmº. Senhor Secretário da SMPUH – Secretaria Municipal de Planejamento Urbanismo e Habitação.

Eu, _____
, abaixo assinado, inscrito no CPF/ CNPJ sob o nº _____,
domiciliado na _____ bairro _____
solicita o **DESARQUIVAMENTO** do processo administrativo nº _____

Pelo motivo:

Comprometo-me a recolher a taxa referente ao desarquivamento solicitado, e estou ciente de que o não pagamento implicará na inscrição da mesma em Dívida Ativa, bem como deverei fazer o acompanhamento deste pedido.

N. Termos

P. Deferimento

Viamão, ____/____/____

Assinatura do requerente ou de seu representante

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____