



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DO CONTINENTE  
GABINETE DO SECRETÁRIO

REQUERIMENTO PARA CERTIDÃO DE ZONEAMENTO SIMPLIFICADO PARA FINS DE ATENDIMENTO A LEI MUNICIPAL Nº 10.384/2018	
Nome completo do Interessado(a):	1. Proprietário ( ) - 2. Possuidor ( )
Endereço do imóvel:	Complemento:
Bairro:	Área Total da Unidade (m²):
Número de unidades à serem ligadas no sistema:	Possui procuração do proprietário para requerer a regularização: ( ) SIM ( ) NÃO
Número Inscrição Imobiliária (se houver):	Área do Terreno:
Estrutura do imóvel: ( ) madeira ( ) alvenaria	Data da Conclusão da Edificação:
Tipo de Uso da Edificação: ( ) Unifamiliar ( ) Multifamiliar ( ) Comercial ( ) Industrial ( ) Misto (res + comércio)	

Mapa detalhado para localização do imóvel

O Requerente declara estar ciente de que a falsidade das informações aqui prestadas configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei e confirma a veracidade do conteúdo das declarações aqui prestadas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente