

**REQUERIMENTO DESARQUIVAMENTO DE PROCESSO**

ATENÇÃO: De acordo com o art. 24, parágrafo 4º, da Deliberação 2705/70, processos arquivados por indeferimento **NÃO** poderão ser desarquivados.

Ilmo. Sr. Secretário

Nome: _____
(nome do requerente)

Vem requerer o desarquivamento do processo de número: _____ / _____ / _____

Com o propósito de: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O LOCAL (preenchimento obrigatório):Rua: _____ Número: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Inscrição I.P.T.U.: _____ CEP: _____**INFORMAÇÃO SOBRE O REQUERENTE (preenchimento obrigatório):**Nome: _____ CPF/CNPJ: _____
Rua: _____ Número: _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____**CÓPIA DOS DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:**

- Cópia da escritura (Processos de construção)
- Alvará (Processos publicidade, módulo e toldo)
- Resumo de débito de IPTU / Resumo BIC;
- Cópia da identidade e do CPF;
- Procuração e documento de identificação (quando for requerido por procuração).**

Nestes termos, pede deferimento,
Niterói, ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura do requerente