**Prefeitura de São José do Rio Preto**
Secretaria de Trânsito, Transportes e Segurança

# FORMULÁRIO DE PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO PARA REBAIXAMENTO DE GUIAS

***DADOS DO SOLICITANTE - todos os campos são de preenchimento obrigatório***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nome** | | | |
| **CPF** | | **RG** | |
| **Endereço** | Tipo e nome de logradouro, número, complemento | | |
| **Bairro** | | **CEP** | |
| **Cidade/UF** | São José do Rio Preto/SP | | |
| **Telefone ou celular para contato** | | | |
| **Email** | | | |

***DADOS DA EMPRESA - se o responsável for pessoa jurídica***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razão Social** | | | |
| **CNPJ** | | **Inscrição Municipal** | |

***INFORMAÇÕES SOBRE O REBAIXAMENTO DE GUIAS***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Endereço do Imóvel** | Tipo e nome de logradouro, número, complemento | | |
| **Bairro do imóvel** | | | |
| **Cadastro Imobiliário** | | **Medida da testada do lote** | |
| **Medida do recuo** | | **Medida do rebaixamento pretendido** | |

**Atenção! As medidas devem constar do projeto de construção aprovado pela Secretaria de Obras e/ou do croqui com a alteração pretendida. Elas serão conferidas no local.**

☐ **Declaro** que sou responsável pela veracidade das informações prestadas neste anexo do formulário de requerimento do serviço no Portal do Cidadão, acessado mediante senha de uso pessoal e intransferível. Declaro ainda que estou enviando como anexos do protocolo a cópia do projeto de construção ou reforma mais recente aprovado pela Secretaria de Obras, bem como o croqui representando a frente do imóvel com os rebaixamentos de guias para entrada de veículos para o que peço autorização.