



MUNICÍPIO DE CURVELO
ESTADO DE MINAS GERAIS

**REQUERIMENTO DE
NÚMERO**

IDENTIFICAÇÃO DO CONTRIBUINTE		
REQUERENTE:		CPF/CNPJ:
Endereço:	Nº:	Bairro:
E-MAIL:	Telefone:	

DESCRIÇÃO DO IMÓVEL OBJETO DA CERTIDÃO	
RUA/AV:	Nº:
LOTEAMENTO:	BAIRRO:
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	
IMÓVEL COM EDIFICAÇÃO CONCLUÍDA IMÓVEL EM CONSTRUÇÃO LOTE VAGO	

FINALIDADE DA CERTIDÃO
NOVO NÚMERO NÚMERO EXISTENTE REVALIDAÇÃO QUANTIDADE DE NÚMEROS À FORNECER: _____

OBSERVAÇÃO

PARA USO DO DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO E CADASTRO
DAM QUITADO EM: ____/____/____ (Departamento de Tributação)
VISTORIA REALIZADA EM : ____/____/____ (Departamento de cadastro)
DEFERIDO INDEFERIDO MOTIVO:

DATA E ASSINATURA	
Curvelo/MG, ____/____/____	_____ Assinatura do proprietário(s)