

REQUERIMENTO PADRÃO PARA “PUXADINHO”

Data do pedido

__/__/__

I - IDENTIFICAÇÃO

A) Interessado/ Estabelecimento: _____
CNPJ/CPF/Registro: _____
Endereço: _____
Telefone: _____ E-Mail: _____

B) Responsável: _____
Endereço: _____
Telefones: _____ E-Mail: _____

C) Procuração Pública: () com poderes para assumir obrigação
() com poderes apenas para representação

Nome do Procurador: _____
Endereço: _____
Telefones: _____ E-Mail: _____

II- TIPO DE SOLICITAÇÃO

- 1- () regularização onerosa de área já ocupada
redução do preço público() sim. Pedido protocolado até 10/02/2017
() não. Pedido protocolado após 10/02/2017
- 2 - () regularização não onerosa de área já ocupada
- 3- () nova ocupação de área onerosa
redução do preço público() sim. Pedido protocolado até 10/02/2017
() não. Pedido protocolado após 10/02/2017
- 4 - () nova ocupação de área não onerosa
- 5- () solicitação de redução de preço público de contratos firmados até 10/10/2016.
Para a redução do preço público, o pedido tem que ser protocolado até 10/02/2017

III – DECLARAÇÕES

- A. Declaro ter ciência dos termos da Lei Complementar nº 766/2008 e do Decreto nº 37.951/2017, sendo de minha responsabilidade a observância dos critérios e condições e cumprimento das exigências estabelecidas para fazer jus à solicitação ora requerida, sobretudo no tocante à entrega completa de documentações.
- B. Declaro ter ciência de que os benefícios estipulados no §4º do art.14 da LC nº766/2008 (redução do preço público), somente serão concedidos a quem tiver preenchidos todos os requisitos exigidos.
- C. Declaro ter ciência de que eventuais comunicações entre a Administração Regional do Plano Piloto e o interessado/procurador serão efetuadas por meio dos telefones e e-mails acima informados.
- D. Declaro ter recebido, neste ato, o Check List, contendo relação completa dos documentos necessários à solicitação ora requerida, o qual tem força de notificação para fins de cumprimento de eventuais exigências.
- E. Inobstante o benefício a que se refere o item B, declaro ter ciência de que o cumprimento das exigências deve ser atendido no prazo máximo de 30 dias, sob pena de configurar perda de interesse e ensejar no arquivamento definitivo do pedido.

Ciente: _____
(rubricar na frente de cada item)

Brasília: ___ de _____ de _____

Assinatura do interessado/ Responsável: _____

IV - RA-I

Servidor que recebeu requerimento/ matrícula: _____