|  |
| --- |
| **ESTUDO** **DE IMPACTO DE VIZINHANÇA** |
| **ANEXO I – RESPONSABILIDADES**  | PROCESSO N° |
| IPTU/INCRA/ITR |
| **DADOS DO PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR/RESPONSÁVEL LEGAL** |
| NOME / RAZÃO SOCIAL DO PROPRIETÁRIO DA ÁREA: |
| CPF/CNPJ: | RG: |
| E-MAIL: | TELEFONE DIRETO OU CONTATO  |
| ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO): |
| BAIRRO: | CEP: | MUNICÍPIO/ESTADO |
| RESPONSÁVEL LEGAL: |
| CPF: | RG: |
| E-MAIL: | TELEFONE DIRETO OU CONTATO  |
| ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO): |
| BAIRRO: | CEP: | MUNICÍPIO/ESTADO |
| NOME/RAZÃO SOCIAL DO EMPREENDEDOR:  |
| CPF/CNPJ: | RG: |
| E-MAIL: | TELEFONE DIRETO OU CONTATO  |
| ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO): |
| BAIRRO: | CEP: | MUNICÍPIO/ESTADO |
| RESPONSÁVEL LEGAL: |
| CPF: | RG: |
| E-MAIL: | TELEFONE DIRETO OU CONTATO  |
| ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO): |
| BAIRRO: | CEP: | MUNICÍPIO/ESTADO |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO EIV/RIV** |
| NOME/ RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: |
| CPF: | RG: |
| E-MAIL: | TELEFONE DIRETO OU CONTATO  |
| ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO): |
| BAIRRO: | CEP: | MUNICÍPIO/ESTADO |
| RESPONSÁVEL LEGAL: |
| CPF: | RG: |
| E-MAIL: | TELEFONE DIRETO OU CONTATO  |
| CREA / CAU | N° ART / RRT |
|  |