



**SERVIÇO DE INSPEÇÃO MUNICIPAL - SIM**  
**ANEXO 02 ( 02 VIAS )**  
**DADOS DO PROPRIETÁRIO**

**NOME**

---

---

---

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

---

---

---

**Nº** \_\_\_\_\_

**QUADRA**

---

**LOTE** \_\_\_\_\_ **SALA** \_\_\_\_\_

**BAIRRO**

---

**CEP** \_\_\_\_\_

**CIDADE**

---

**TELEFONE PESSOAL**

---

**EMAIL PESSOAL**

---

**CPF**

---

**RG**

---

---

**ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO**

**Email: suabatrindade@gmail.com Fone: 62 3506-7079**