

**DIE – ATENDIMENTO E RELACIONAMENTO EXTERNO
EMDEC**

PROTOCOLO Nº: _____/_____/_____

DATA: ____/____/_____

HORA: ____h ____min.

**À
EMDEC – S/A
DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO E INFRAESTRUTURA VIÁRIA**

_____, portador do RG nº _____, proprietário (a) do estabelecimento sito à Rua/Av. _____ nº _____, bairro _____ nesta cidade, solicita análise, aprovação e emissão de parecer técnico do projeto de estacionamento junto ao Departamento de Urbanismo da Secretaria Municipal de Urbanismo do Município de Campinas.

Campinas, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Proprietário (a) ou Representante legal

Nome completo

Telefone para contato: (____) _____

Assinatura do Responsável Técnico

C.R.E.A. nº _____

Telefone para contato: (____) _____

EMDEC RECIBO DE PROTOCOLO - Nº: _____/_____/_____, em ____/____/____

Requerente: _____