



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU – PR

C.V.C.O.
Certificado de Vistoria
e Conclusão de obra.

Habite-se
sanitário

Requerente: _____

CNPJ/CPF: _____ RG: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade _____

CEP: _____ Telefone: () _____ / () _____

Requer junto ao Órgão competente dessa municipalidade a C.V.C.O (certificado de Vistoria e conclusão de obra – Habite-se Sanitário para a obra abaixo descrita:

a - Informação da Obra:

Inscrição Imobiliária nº: _____ Lote nº: _____ Quadra nº: _____

Localização da obra: _____

Alvará de construção nº _____ Data _____ Tipo da obra _____

ANEXOS:

- ☐ - Cópia do Projeto Arquitetônico aprovado.
- ☐ - Taxa de Vistoria do C.V.C.O. e do Habite-se sanitário. Anexar a DAM
apresentado o código de barra e o comprovante de pagamento.
- ☐ - Cópia do alvará de construção.
- ☐ - Laudo de Vistoria do Corpo de Bombeiro, Quando for:
☐ - Comercial ☐ - Industrial ☐ - Habitação coletiva.

Foz do Iguaçu –Pr. __/__/__

Imagem do Local

Assinatura do proprietário
C.P.F./C.N.P.J.:

Assinatura do Responsável técnico.
CAU/ CREA Telefone: _____

