

## REQUERIMENTO AO SUPERINTENDENTE

NOME DO(A) REQUERENTE:	
CPF:	TELEFONE: (    )

### INFORMAÇÕES DO PROPRIETÁRIO E DO IMÓVEL

(SE O PROPRIETÁRIO FOR O REQUERENTE, NÃO É NECESSÁRIO PREENCHER NOME E CPF ABAIXO)

NOME DO(A) PROPRIETÁRIO(A):	
CPF:	ESTADO CIVIL:
MUNICÍPIO:	
PROPRIEDADE:	
TELEFONE:	

### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

---

---

---

---

---

---

### SOLICITO:

- EXPEDIÇÃO DE TÍTULO DEFINITIVO     MEDIÇÃO     DECLARAÇÃO     OUTROS  
 PLANTA E MEMORIAL     NOVA MEDIÇÃO     DENÚNCIA

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) REQUERENTE