**EXMO** **SR. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA,**

\_\_\_\_*nome(s) completo(s) do(s) proprietário(s)*\_\_\_\_, abaixo(s) assinado(s) vem(vêm) *mui respeitosamente*, solicitar a *extinção da viela sanitária / servidão administrativa* no imóvel abaixo descrito, cuja documentação segue anexa.

 Nestes Termos,

 Pede Deferimento.

 Hortolândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_*assinatura do proprietário*\_\_\_\_

Proprietário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_*assinatura do proprietário*\_\_\_\_

Proprietário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados Complementares:

#### Do(s) Proprietário(s)

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Loteamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade/Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Do imóvel

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Loteamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lote: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### Quadra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_