

MEMORIAL DESCRITIVO			
Interessado	xxxx		CNPJ/CPF XXXXX
Título:	xxxx		Nº ART/RRT XXXXX
Logradouro:	Xxxx		Nº XXX
Bairro: xxxx		Zona:	Município
		XXX	XXX
		Estado:	
		XX	

Distrito:	Zona:	Setor:	Quadra:	Lote:	Unidade:	Frente: (m)	Perímetro: (m)	Área : (m²)
XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX

Residencial	Comercial	Público	Industrial	Templo	Vago	Outros:	

			LIMITES E CONFRONTAÇÕES					
Ao Norte com:			Ao Sul com:			XXX		
XXX								
À Leste com:			À Oeste com:			XXX		
XXX								

			DADOS DO PERÍMETRO					
Frente: (m)			Fundos: (m)			XXX		
XXX								
Lado Direito: (m)			Lado Esquerdo:(m)			XXX		
XXX								

		Local e Data				VISTO/SEMUR	
		Nome do Interessado					
		CNPJ/CPF					
		Nome do Responsável Técnico					
		CAU/CREA					