

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE TAMBÁÚ – SP

_____,
proprietário (a)
portador (a) do RG. nº _____ CPF. nº _____,
telefone _____, residente à _____
e _____, _____,
nome do Autor (a) do Projeto profissão nº CREA ou CAU

vêm respeitosamente à presença de Vossa Excelência requerer o cancelamento do
"PEDIDO" de aprovação de projeto não aprovado, **cujo requerimento foi
protocolado sob nº.....**

Termos em que, pede deferimento.

Tambaú, ____/____/____.

Proprietário

Autor do projeto