

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE TAMBAÚ – 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 de
projeto aprovado e não retirado, cujo processo foi protocolado sob nº
.....

Termos em que, pede deferimento.

Tambaú, ____/____/____.

Proprietário

Autor do Projeto

