



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE HABITAÇÃO E DESENVOLVIMENTO URBANO
SUBSECRETARIA DE URBANISMO E SERVIÇOS PÚBLICOS
DIRETORIA DE LICENCIAMENTO DE SERVIÇOS PÚBLICOS
GERÊNCIA DE LICENÇAS E ALVARÁS

Declaração de Autenticidade

Eu, _____, CPF nº _____, RG nº _____, residente e domiciliado na _____, Bairro _____, Município _____ / _____, declaro, sob as penas da lei, e para que produzam todos os efeitos jurídicos, que os documentos enviados nos anexos deste processo são autênticos e íntegros, condizendo integralmente com o documento original.

Assinatura do Requerente