

## MEMORIAL DESCRITIVO - REFORMA

1 – Endereço do Imóvel: \_\_\_\_\_

2 – Inscrição Imobiliária: \_\_\_\_\_ Quadra: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_

A reforma será executada em \_\_\_\_\_ *(discriminar o imóvel conforme Habite-se emitido)* \_\_\_\_\_, compreendendo as seguintes atividades:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Sob as penas da lei, somos responsáveis pela veracidade e exatidão das informações prestadas neste memorial e declaramos ciência às penalidades da Legislação. Por ser expressão da verdade, firmamos o presente.

São José dos Campos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

ASSINATURA

PROPRIETÁRIO (nome, CPF e RG)

ASSINATURA

RESPONSÁVEL TÉCNICO (nome, CPF, RG e CREA/CAU)

Concordamos que os nossos dados pessoais e dados pessoais sensíveis coletados serão para o fim de solicitação de licença de reforma e serão tratados e armazenados por esta municipalidade de acordo com a Lei Federal n. 13.708/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados e o Decreto Municipal n. 18.855/2021.