

**PREFEITURA DE ITAJOBI**

***Serviço de Inspeção Municipal***

##  ANEXO II

# DADOS DO PROPRIETÁRIO

Nome:

Endereço residencial:

nº , Complemento: , Bairro: ,Cidade: ITAJOBI, UF: SP, CEP:15.840-000

Fone: ,e-mail: .

Documentos:

RG: Órgão Expedidor: CPF:

Itajobi, ............... de ........................................ de .................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_