PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM
SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS DIVISAO DE FISCALIZAÇÃO E CONTROLE

RECLAMAÇÃO

INTERESSADO: _____

ENDEREÇO: _____

PERÍMETRO: _____

N.º: _____ BLOCO: _____ APTº: _____ BAIRRO: _____

ASSINATURA: _____

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL DO RECLAMADO

ENDEREÇO: _____

PERÍMETRO: _____

N.º: _____ BLOCO: _____ APTº: _____ BAIRRO: _____

PROPRIETÁRIO: _____

CARACTERIZAÇÃO DA RECLAMAÇÃO:

PARECER DA DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO: