



**SECRETARIA DE HABITAÇÃO**  
**FICHA DE INFORMAÇÕES**

**Dados do requerente**

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

Cônjuge: \_\_\_\_\_

Nº RG: \_\_\_\_\_ CIC: \_\_\_\_\_

**Dados do imóvel**

Rua/Av.: \_\_\_\_\_

Quadra: \_\_\_\_\_ lote: \_\_\_\_\_ loteamento: \_\_\_\_\_

É possuidor somente deste imóvel?  Sim  Não

É a primeira vez que solicita esse benefício?  Sim  Não

Existe alguma construção no local?  Sim  Não

Processo:  Construção  Ampliação  Regularização

Composição Familiar:  Adultos  Adolescentes  Crianças

São José dos Campos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Interessado

\_\_\_\_\_  
Nome do Funcionário