



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVAL D'OESTE**  
**Secretaria de Planejamento**

**CONSULTA PRÉVIA**

Nome do proprietário: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_  
 Endereço da Obra - Rua: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Quadra: \_\_\_\_\_  
 Loteamento/Vila ou Bairro: \_\_\_\_\_ Cadastro Imobiliário: \_\_\_\_\_  
 Assinale com um X o que deseja construir: Assinale a natureza da construção:

- Construção Nova
- Reforma
- Ampliação
- Regularização

- Residência
- Edifício Comercial/Residencial
- Edifício de Apartamentos
- Indústria
- Comércio
- Institucional
- Outros

- Alvenaria
- Madeira
- Mista
- Metálica
- Concreto
- Outra

Nº de pavimentos que deseja construir: \_\_\_\_\_  
 Destino da Construção (uso da edificação): \_\_\_\_\_  
 MAPA DO IMÓVEL CONTENDO: Nome e distância da rua transversal mais próxima, posição norte, divisões do lote, se cortado por rio ou vala, faixa de servidão/domínio, linha de transmissão, etc.

REQUERENTE

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura do requerente: \_\_\_\_\_

PREFEITURA

Lei de Uso e Ocupação do Solo (nº 424/2023)

Zona de uso: \_\_\_\_\_  
 Taxa de Ocupação: \_\_\_\_\_  
 Índice de Aproveitamento: \_\_\_\_\_  
 Taxa de Permeabilidade: \_\_\_\_\_

USO PRETENDIDO:  Permitido

Apresentar:

- Anteprojeto/Projeto Padrão
- Projeto Arquitetônico
- Projeto Elétrico
- Projeto Estrutural
- Hidro-Sanitário
- Prevenção Incêndio
- Projeto de Contenção
- Responsável Técnico

Frontal(is): \_\_\_\_\_ Recuos Mínimos: \_\_\_\_\_  
 Lateral(is): \_\_\_\_\_  
 Fundos: \_\_\_\_\_

Gabarito: \_\_\_\_\_

Permissível  Proibido

- Levantamento topográfico do terreno com cotas dos vértices e do eixo da rua
- Levantamento Planialtimétrico do terreno com curvas de nível de metro em metro
- Memorial Descritivo/Cálculo de Áreas/ Hidro-Sanitário

OBS:

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_