

MEMORIAL DESCRITIVO

Proprietário:

CPF/CNPJ:

Título:

N.º ART/RRT:

Logradouro:

Bairro:

Município:

Estado:

Distrito

Zona

Setor

Quadra

Lote

Unidade

Frente

Perímetro

Área (m²)

USO DA EDIFICAÇÃO

Residencial

Comercial

Público

Industrial

Templo

Outros

LIMITES E CONFRONTAÇÕES

Ao Norte com:

Ao Sul com:

A Leste com:

A Oeste com:

DADOS DO PERÍMETRO

Frente (m):

Fundos (m):

Lado Direito (m):

Lado Esquerdo (m):

Assinaturas:

Assinatura do proprietário
CPF/CNPJ

Assinatura do autor do
projeto CAU/CREA

Espaço destinado a Aprovação:

Local e Data:

Porto Velho, _____ de _____ de _____.