

## AUTORIZAÇÃO PARA RETIRADA E ENTREGA DE DOCUMENTOS SEPLAN

Eu \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, CREA/CAU/CFT \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, autorizo o sr(a).

\_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, a retirar documentos e guias emitidos  
pela SEPLAN, retirar documentos e plantas para correção em atendimento a comunicações,  
protocolar novos projetos e protocolar documentos para juntada conforme  
agendamento feito junto a Secretaria para o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020, às \_\_\_\_:\_\_\_\_, desde  
que observada todas as normas de segurança previstas pelas autoridades sanitárias.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

*Obs.: Esta declaração tem valor única e exclusivamente para processos de  
responsabilidade da SEPLAN.*