



PMJP/DCU/SEPLAN

PROC. Nº \_\_\_\_\_

FL. 

DATA \_\_\_\_\_

ASS. \_\_\_\_\_

PREFEITURA DE JOÃO PESSOA  
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA DEMOLIÇÃO  
(PESSOA FÍSICA)

Eu \_\_\_\_\_, inscrito(a) no RG sob o nº: \_\_\_\_\_ e CPF nº: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado (a) no endereço: \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade/Estado: \_\_\_\_\_.

SOLICITO a demolição do imóvel, de minha propriedade, localizado no endereço abaixo, **ao mesmo tempo em que me responsabilizo por quaisquer danos causados à imóveis vizinhos.**

Endereço do imóvel: \_\_\_\_\_  
Nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_, Localização Cartográfica  
Atual: ST \_\_\_\_\_ QD \_\_\_\_\_ LT \_\_\_\_\_.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do administrador responsável pela empresa

*Obs: Não rasurar este documento;*

*Apresentar Firma Reconhecida;*