



## PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA SANTA

### AUTORIZAÇÃO DE ENTREGA DE CERTIDÃO

Eu, \_\_\_\_\_, CPF:  
\_\_\_\_\_, proprietário do imóvel situado (a) Rua (Av.):  
\_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_, Complemento:  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade: Lagoa Santa/MG, CEP:  
33400-000, declaro, por este instrumento que somente autorizo a retirada da  
“certidão de baixa e habita-se” o responsável técnico ou outra pessoa mediante  
procuração outorgada por mim.

Lagoa Santa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Nome do Proprietário:  
CPF: