

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE PROCEDIMENTO DE CONCESSÃO DE HABITE-SE  
SANITÁRIO.**

Eu \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_  
solicito à Vigilância Sanitária do Município de Florianópolis que o processo de vistoria de  
habite-se sanitário, protocolado sob o nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, referente à inscrição  
imobiliária nº \_\_\_\_\_ seja atendido por meio do  
procedimento de concessão declaratória de habite-se sanitário, conforme previsto no artigo  
11 da Resolução da Diretoria de Vigilância em Saúde N. 003/2017 (Resolução N.  
003/DVS/SMS/2017).

Florianópolis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_