

**REQUERIMENTO PARA TRANSFERÊNCIA DE TITULARIDADE
HABITACIONAL**

Florianópolis/SC, _____ de _____ de _____.

Eu, _____,
Carteira de Identidade nº _____, CPF nº
_____, abaixo assinado, venho requerer junto à Secretaria
Municipal de Habitação e Saneamento Ambiental da Prefeitura de Florianópolis a
regularização habitacional da unidade localizada na Rua
_____, nº _____,
Quadra/Setor _____, Comunidade _____.

(Assinatura reconhecida em Cartório)