



## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_  
Portador do RG nº \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_  
proprietário do imóvel de matrícula de IPTU nº \_\_\_\_\_ localizado à  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ bairro  
\_\_\_\_\_ complemento \_\_\_\_\_  
telefone nº \_\_\_\_\_ autoriza a empresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a solicitar junto ao Instituto Municipal de Planejamento Urbano –  
IMPLURB a Certidão de Mudança de Endereço em seu nome para fins de funcionamento de  
atividade comercial/serviço no imóvel de minha propriedade.

Manaus \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proprietário do imóvel

**Observação: Válida somente com a assinatura do proprietário do imóvel reconhecida em cartório.**