***REQUERIMENTO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** | | | | | | |
| **Razão Social:** |  | | | | | |
| **CNPJ/ CPF:** |  | | **Insc. Estadual:** | |  | |
| **Endereço:** |  | | | | | |
| **Bairro:** |  | | | **Cep:** | |  |
| **Município:** |  | | | **Estado:** | |  |
| **Email:** |  | **Telefone:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA ATIVIDADE** | | | | | | | |
| **Atividade:** |  | | | | |  | |
| **CNPJ/CPF:** |  | **Insc. Estadual:** | | | |  | |
| **Nome Fantasia:** |  | | | | | | |
| **Endereço:** |
| **Bairro:** |  | | **Cep:** |  | | | |
| **Município:** |  | | **Estado:** |  | | | |
| **Email:** |  | | **Telefone:** | |  | | |
| **Área Construída (m²):** |  | | **Área Útil (m²)** | | | |  |
| **Coordenadas geográficas (DATUM/UTM):** | mE:  mN: | | **Especificar Coordenadas:** | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARACTERISTICAS DO EMPREENDIMENTO** | |
| ***Código da Atividade CNAE*** | ***Atividade Registrada na Junta Comercial*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Atividade a serem efetivamente desenvolvidas no local:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | |
| **Município:** |  | **Bairro:** |  | | | | |
| **Complemento:** |  | **CEP:** |  | | **UF:** | |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | | |
| **Município:** |  | **Bairro:** |  | | | | |
| **Complemento:** |  | **CEP:** |  | **UF:** | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA – REQUERENTE/EMPRESA** | | | |
| **Nome:** |  | | |
| **Endereço:** |  | **Bairro:** |  |
| **Município:** |  | **CEP:** |  |
| **Complemento:** |  | **Estado:** |  |

Declaro, para os devidos fins que o desenvolvimento da atividade relacionada neste requerimento realizar-se-á de acordo com os dados transcritos e anexos apresentados e indicados acima, pelo que venho requeres a Secretaria Municipal de Meio Ambiente (SEMMA) do município de Nova Venécia a expedição da respectiva Declaração de Dispensa Ambiental.

**Observações:**

|  |
| --- |
| 1. *Qualquer rasura realizada neste documento implicará no seu cancelamento;* 2. *O prazo de validade deste requerimento é de 60(sessenta) dias;* 3. *Os documentos apresentados em fotocópia deverão ser acompanhados das originais, para conferencia, ou autenticados.* |

Local: Data:

**Recebimento: Declaração**

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Rubrica do Funcionário*** | *Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui contidas são a*  *expressão da verdade.*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  ***Assinatura do Representante Legal*** |