

EXMO^o . SR. PREFEITO MUNICIPAL DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

Proprietário (Pessoa Física ou Jurídica): _____

_____ CNPJ/CPF: _____

Endereço (Logradouro, número, bairro, complemento, CEP): _____

_____ Telefone: (____) _____

Responsável pela empresa: _____

_____ CPF: _____

Endereço (Logradouro, número, bairro, complemento, CEP): _____

_____ Telefone: (____) _____

Responsável Técnico: _____

CPF: _____, Número de Registro Profissional: _____

Órgão de Classe: _____, Endereço (Logradouro, número, bairro, complemento,

CEP): _____

_____ Telefone: (____) _____

Requer o início do processo para o Licenciamento Ambiental Municipal.

Para o endereço _____

Com atividade em _____

Documentos que devem ser anexados:

- Formulário de enquadramento, emitido pela Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Itaguaçu/ES, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Proprietário

Este requerimento deverá ser apresentado junto com a via do Formulário de Enquadramento no Setor de Tributação para geração da taxa, caso não houver nenhum débito com o Município.