

REQUERIMENTO PARA PROCESSO DE LICENCIAMENTO OU DESMEMBRAMENTO

DADOS PESSOAIS		
NOME:		
ENDEREÇO:		Nº:
BAIRRO:	COMPLEMENTO:	
CIDADE:	CEP:	
TELEFONE: ()	CPF/CNPJ:	
VEM, MUI RESPEITOSAMENTE, COM FUNDAMENTO NA LEI Nº 2.330 DE 17/10/05 E NA LEI Nº 2.638 DE 07/10/10. REQUERER:		
TIPO DE SOLICITAÇÃO:	RENOVAÇÃO:	REGULARIZAÇÃO:
<input type="checkbox"/> COLSULTA PRÉVIA <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÉVIA – LP <input type="checkbox"/> LICENÇA DE INSTALAÇÃO – LI <input type="checkbox"/> LICENÇA DE OPERAÇÃO – LO <input type="checkbox"/> LICENÇA DE INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO – LIO <input type="checkbox"/> LICENÇA SIMPLIFICADA – LS <input type="checkbox"/> ALTERAÇÃO DE LICENÇA <input type="checkbox"/> SEGUNDA VIA <input type="checkbox"/> ANUÊNCIA PARA FINS DE LICENCIAMENTO <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO	<input type="checkbox"/> LP <input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> LS	<input type="checkbox"/> LI <input type="checkbox"/> LO <input type="checkbox"/> LS
DADOS DO EMPREENDIMENTO:		
ATIVIDADE:		
ÁREA DE IMPLANTAÇÃO OU CONSTRUÍDA:		Nº DE FUNCIONÁRIOS:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:	UF:
PONTO DE REFERÊNCIA:	FATURAMENTO ANUAL:	
DEMAIS INFORMAÇÕES:		
DADOS DO CONTATO:		
NOME:		RG:
END.:		TEL.: ()

Neste termo pede deferimento
Crato/CE, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do requerente