

Secretaria de Desenvolvimento Urbano
Diretoria de Meio Ambiente
ambiente.capivari@gmail.com
(19) 3492-2975



REQUERIMENTO DE MANIFESTAÇÃO AMBIENTAL PARA FINS DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESTADUAL (CETESB)

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: _____
ENDEREÇO: _____
TELEFONE: (____) _____ CELULAR: (____) _____ E-mail: _____
RG: _____ CPF/CNPJ: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE

RAZÃO SOCIAL: _____ CNPJ: _____
ATIVIDADE ECONÔMICA: _____ CNAE: _____
ÁREA CONSTRUÍDA: _____

3. LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: _____ URBANA RURAL
LOGRADOURO: _____ Nº _____ BAIRRO: _____
PONTO DE REFERÊNCIA: _____

4. FINALIDADE DO PEDIDO

Observações:

5. DOCUMENTOS ANEXOS

Cópia RG/CPF/CNPJ Comprovante de endereço Croqui de localização da área
 Outros: _____

Capivari, ___ de _____ de 20__

Assinatura do requerente