**REQUERIMENTO DE LICENÇA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Tipos de Licença a ser requerida:** | | | |
| ( ) | Licença Municipal Prévia - LP | ( ) | Ampliação |
| ( ) | Licença Municipal de Instalação – LI | ( ) | Renovação |
| ( ) | Licença Municipal de Operação – LO | ( ) | Prorrogação |
| ( ) | Licença Municipal Única – LU |  |  |
| ( ) | Licença Municipal Regularização – LR |  |  |
| ( ) | Licença Municipal Simplificada – LS |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Fase do Empreendimento:** | |
| ( ) | Planejamento |
| ( ) | Instalação |
| ( ) | Operação (data de início da operação): |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Dados da Atividade:** | | |
| Atividade: | | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: | CEP: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Enquadramento¹:** | | | | |
| Classe: | | | Código do SID: | |
| Tipo: |  | Industrial |  | Não Industrial |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Licença e/ou processo/protocolo anterior²:** | |
| Número do processo/protocolo: | |
| Número da Licença Anterior: | Tipo: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Dados do Requerente:** | | |
| Nome ou Razão Social: | | |
| CPF/CNPJ: | Inscrição Estadual: | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: | CEP: |
| E-mail: | | |
| Telefone: | Celular: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7.Representantes Legais:** | | |
| Nome: | | |
| CPF: | | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: | CEP: |
| E-mail: | | |
| Telefone: | Celular: | |
| Nome: | | |
| CPF: | | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: | CEP: |
| E-mail: | | |
| Telefone: | Celular: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. Responsáveis Técnicos:** | | |
| Nome: | | |
| CPF: | | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: | CEP: |
| E-mail: | | |
| Telefone: | Celular: | |
| Nº CREA ou ÓRGÃO DE CLASSE correspondente: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. Dados para Correspondência:** | | |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Complemento: | | Bairro: | | |
| Município: | | UF: | CEP: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.** **Nº de Documentos em anexos:** | |
| Anexo: | N° de páginas: |

Declaro que as informações acima assim como os anexos indicados no Item 10 (dez) são expressões da verdade e estou ciente das sanções previstas em lei.