**REQUERIMENTO GERAL**

**1-IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME / RAZÃO SOCIAL: | |
| End.: rua/av: n° | |
| Bairro: CEP: Município: | |
| Telefone: ( ) e-mail: | |
| CNPJ (CGC/MF n.º) : | Inscrição Estadual (CGC/TE n.°): |
| CPF/CIC n.° : Inscrição Municipal: | |
| Responsável Técnico: | |
| Registro Profissional: | |
| Telefone p/ contato: ( ) e-mail: | |
| Em caso de alteração da razão social de documento solicitado anteriormente (licença, declaração, etc.), informar a antiga razão social. Razão social anterior: | |

2-IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/ EMPREENDIMENTO:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade: | | | | | |
| Ramo: | | | | | |
| Potencial Poluidor: | | | | | |
| Porte: | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | |
| End: rua/av.: n° | | | | | |
| Bairro: CEP: | | | | | |
| Inscrição Municipal: | | | | | |
| Coordenadas geográficas em GMS (Lat/Long) | | | | Coordenadas geográficas em Graus Decimais (Lat/Long) | |
| S | G: | M: | S: | S | GD: |
| O | G: | M: | S: | O | GD: |
| Área ou Extensão do Imóvel: | | | | | |
| Área ou Extensão do Empreendimento: | | | | | |

**3. MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO À SMAIC**

**SITUAÇÃO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de documento a ser solicitado:  ( ) licença ( ) LP ( ) LI ( ) LO ( ) LU  ( ) declaração  ( ) autorização | ( ) primeira solicitação deste tipo de documento  ( ) renovação ou alteração do(a) :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº\_\_\_\_\_\_/\_\_\_  (informar tipo do documento)  processo nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ |

**Nestes Termos, pede e espera deferimento:**

**São João do Polêsine, RS, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Requerente Assinatura do Responsável Técnico**