Estado do Rio Grande do Sul

# Prefeitura Municipal de Rolante

***“Capital Nacional da Cuca”***

**Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente – Departamento de Meio Ambiente**

**IMPORTANTE: Todas as informações prestadas são de responsabilidade do requerente e serão utilizadas para a emissão da Licença.**

**REQUERIMENTO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO**

A empresa (razão social)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ requer análise das informações anexas para solicitação de (Tipo de Documento)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nestes termos, pede deferimento.

Rolante, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Responsável Legal/Procurador Legal

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

Nome Legível Cargo

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

Endereço Completo

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

Telefone p/contato CPF

Ao

Departamento de Meio Ambiente (DMA)

Avenida Getúlio Vargas, nº 110, Centro

Rolante - RS

**Caso seja assinado por terceiros, este requerimento deverá ser acompanhado de Procuração Simples para esta finalidade.**

**ANEXO I**

**TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS**

**FORMULÁRIO PARA A ALTERAÇÃO DA RESPONSABILIDADE AMBIENTAL**

**1.INFORMAÇÕES GERAIS**

1.1 Número do documento licenciatório da Solicitação (LO vigente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2 Tipo de solicitação (não será permitido alterar a razão social e/ou CNPJ, juntamente com endereço):

( ) Alteração de Razão Social

( ) Alteração de CNPJ/CPF

( ) Alteração de endereço

**2. DADOS NOVO EMPREENDEDOR/NOVO ENDEREÇO**

|  |
| --- |
| Nome/ Razão social: |
| CNPJ/CPF: |
| End.: | N°: |
| Bairro: | CEP: | Município: |
| Telefone: ( ) | Celular:( ) |
| E-mail: |
| End. p/ correspondência: | N°: |
| Bairro: | CEP: | Município: |
| Contato - Nome: | Cargo: |
| Telefone p/ contato:( ) | E-mail: |
| Área total do terreno: | Área construída: | Área útil total\*: |
| Assinatura do responsável legal: |

*\*Área útil total: São todas as áreas efetivamente utilizadas para o desenvolvimento da atividade industrial, construídas ou não, como: processo industrial, depósitos de matérias-primas, produtos, resíduos, áreas de tancagem, equipamentos de controle ambiental, áreas administrativas, refeitório, almoxarifado, estacionamento, pátio de manobras, etc.*

**3. DADOS ANTIGO EMPREENDEDOR/ANTIGO ENDEREÇO**

|  |
| --- |
| Nome/ Razão social: |
| CNPJ/CPF: |
| End.: | N°: |
| Bairro: | CEP: | Município: |
| Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: |
| End. p/ correspondência: | N°: |
| Bairro: | CEP: | Município: |
| Contato - Nome: | Cargo: |
| Telefone p/ contato: ( ) | E-mail: |
| Área total do terreno: | Área construída: | Área útil total\*: |
| Assinatura do responsável legal: |

**4. IDENTIFIQUE A PRODUÇÃO DA EMPRESA EM NOVO ENDEREÇO (em caso de alteração da capacidade produtiva)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Produto/subproduto/atividade | Produção atual/mês | Unidade | Capacidade produtiva mensal\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*Capacidade Produtiva Mensal corresponde à produção máxima da empresa no referido período (mês), com as condições normais de operação informadas, levando em consideração, ao menos, a capacidade nominal dos equipamentos, o número de funcionários, o horário de funcionamento da indústria e a quantidade de matérias-primas e insumos a serem recebidos.*

**5. DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
| Declaramos que assumimos o passivo ambiental, caso exista, na área e declaramos, também, sob as penas da lei, que as informações contidas neste formulário são a expressão da verdade. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_Assinatura do atual responsável legal ou procurador Data |