

# PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESÓPOLIS

SISTEMA DE LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES POLUIDORAS

## REQUERIMENTO

### 1 - SOLICITAÇÃO PARA OBTENÇÃO DE:

	INICIAL	RENOVAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÉVIA (LP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LICENÇA DE INSTALAÇÃO (LI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LICENÇA DE OPERAÇÃO (LO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARA USO DA PREFEITURA

### 2 - NÚMERO DA LICENÇA ANTERIOR:

LP  LI  LO  \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

CÓDIGO

### 3 - DADOS DO REQUERENTE:

NOME EMPRESARIAL OU NOME \_\_\_\_\_  
NOME FANTASIA \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF \_\_\_\_\_ I.E. \_\_\_\_\_  
LOCAL DA ATIVIDADE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
BAIRRO / DISTRITO \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_

### 4 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

LOGRADOURO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
BAIRRO / DISTRITO \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
TELEFONE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### 5 - ENDEREÇO DO ESCRITÓRIO DO EMPREENDEDOR:

LOGRADOURO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
BAIRRO / DISTRITO \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
TELEFONE \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### 6 - REPRESENTANTES LEGAIS:

**NOME:** \_\_\_\_\_  
CPF.: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
**NOME:** \_\_\_\_\_  
CPF.: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
**NOME:** \_\_\_\_\_  
CPF.: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

### 7 - CONTATO:

NOME: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CPF.: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_  
EXEMPLAR DA ASSINATURA \_\_\_\_\_

### 8 - NÚMERO DE DOCUMENTOS ANEXOS:

NÚMERO DE FOLHAS ANEXAS: \_\_\_\_\_

