|  |  |
| --- | --- |
| 1. **APRESENTAR OS SEGUINTES DOCUMENTOS** | |
| **[ ]** PESSOA FISICA: cópia – RG e CPF | **[ ]** PESSOA JURIDICA: Cópia contrato social e alterações; inscrição estadual; CNPJ. |
| **[ ]** Cópia Certidão Registro do Imóvel, referente a área do empreendimento, com averbação da reserva legal (zona Rural)  referent |
| **[ ]** Comprovante de endereço |
| **[ ]** Croqui de Localização e de acesso ao local | **[ ]** Planta Baixa do empreendimento e memorial |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DO EMPREENDIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Município: |  | | | | Bairro / Região: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Complemento: |  | | | | | | | | | | Estado: | | | |  | | | | |
| E-mail Institucional: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coord. Geográficas: | Latitude: | **º** | | **‘** | | **''** | | Longitude: | | | | **º** | | | | | **'** | | **''** |
| Bacia Hidrográfica: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corpo Receptor: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vegetação da área: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imóvel / Propriedade: | Nº. Matricula: | |  | | | | | | | Livro: | | |  | | | Folhas: | |  | |
| Nº. Matricula: | |  | | | | | | | Livro: | | |  | | | Folhas: | |  | |
| Área total (m2): |  | | | | | | Área explorada (m2): | | | | | | |  | | | | | |
| Descrição Detalhada da finalidade da solicitação de dispensa:  **(Preenchimento obrigatório)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DO REQUERENTE** | | | | | |
|  | | | | | |
| CNPJ/CPF: |  | Insc. Estadual: | |  | |
| Razão Social: |  | | | | |
| Nome Fantasia: |  | | | | |
| Logradouro/Nº: |  | | | | |
| CNAE/Atividade Principal: |  | | CEP: | |  |
| Município: |  | | Estado: | |  |
| Complemento: |  | | Fone: | |  |
| Bairro: |  | | Celular: | |  |
| E-mail: |  | | | | |
| **Responsável Legal:** |  | | CPF: | |  |
| E-mail: |  | | Cargo: | |  |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARAÇÃO** |
|  |
| Declaro para os devidos fins que o desenvolvimento das atividades relacionadas neste requerimento, realizar-se-ão de acordo com os dados transcritos e seus anexos supramencionados, pelo que venho requerer junto a Secretaria de Meio Ambiente do Município de Mozarlândia – GO. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **INFORMAÇÕES DO REQUERENTE** | | | | |
| **[ ]** Marque se os dados forem os mesmos do REQUERENTE | | | | |
| CPF: |  | Identidade: |  | |
| Nome: |  | | Fone: |  |
| Endereço: |  | | CEP: |  |
| Local: |  | Data: |  | |
| **Assinatura:** |  | | | |