|  |
| --- |
| 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:** |  |