



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOORETAMA – ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE

DECLARAÇÃO DE ENCERRAMENTO DA ATIVIDADE

DECLARAÇÃO	
1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR	
Nome/ Razão Social:	
Representante Legal:	
CPF/ CNPJ:	Telefone:
2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	
Rua:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/ UF:	

TERMO DE DECLARAÇÃO: Eu _____,
portador do RG _____ e do CPF _____, responsável
pelo requerimento de licença ambiental para o empreendimento cuja atividade

_____,
DECLARO para todos os fins legais que o empreendimento supracitado ENCERROU SUAS ATIVIDADES
() NESTE MUNICÍPIO ou () no endereço no qual requereu a Licença Ambiental, DESDE
_____, conforme documento(s) em anexo(s) comprobatório(s) do ora alegado, e
REQUER a baixa em sua Licença Ambiental nº _____ requerida no Município de
_____. O requerente DECLARA também a ausência de Débitos Ambientais, conforme
documento comprobatório, a Certidão Negativa de Débitos Municipais Ambientais, ademais, declara
não possuir passivos ambientais oriundos de suas atividades.

DATA ____/____/____.	Assinatura do Representante Legal/ Procurador
-----------------------------	---