



CADASTRO AMBIENTAL DE CONSULTOR

| 1. DADOS DO PROFISSIONAL | | |
|--|---------|-------|
| Pessoa Física: | | |
| CPF: | | |
| Pessoa Jurídica (quando couber): | | |
| CNPJ: | | |
| Responsáveis Técnicos/ Nº do Registro/ UF do registro: | | |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA | | |
| Rua: | Número: | |
| Complemento: | | |
| Cidade: | | |
| CEP: | UF: | Tel.: |
| Outros: | | |
| Email's: | | |
| Atividade Desenvolvidas: | | |

CONSIDERAÇÕES:

1. Preencher o formulário corretamente e assinar;
2. Apresentar cópia da carteira do conselho, do documento de identificação pessoal com foto, comprovante do endereço residencial ou comercial;
3. Apresentar pagamento da taxa (a guia de recolhimento ou documento de arrecadação municipal, deverá ser solicitado junto a esta **SEMADES**) e/ou através de email: meioambiente@joaoneiva.es.gov.br;
4. Protocolar toda a documentação no Protocolo Geral desta Prefeitura Municipal.

_____, ____ de _____ de _____.

Responsável pelas informações: _____
(Nome legível ou Assinatura e carimbo identificador)