# 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. | | | |
| 1. **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 SEMUMA) e/ou através de email: [licenciamentosooretama@gmail.com](mailto:licenciamentosooretama@gmail.com);
4. Protocolar toda a documentação no Protocolo Geral desta Prefeitura Municipal.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Responsável pelas informações:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome legível ou Assinatura e carimbo identificador)