



PREFEITURA DE EMBU GUAÇU
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Turismo
INDUSTRIA

SOLICITAÇÃO DE:
(Selecione o tipo de documento nos campos abaixo)

<input type="checkbox"/> Diretriz de Viabilidade <input type="checkbox"/> Licença Prévia - LP <input type="checkbox"/> Licença de Instalação - LI <input type="checkbox"/> Licença de Operação - LO <input type="checkbox"/> Licença Prévia e de Instalação-LPI <input type="checkbox"/> Licença Prévia, Instalação e de Operação – LPIO <input type="checkbox"/> Renovação Licença de Operação - RLO	<input type="checkbox"/> Parecer Técnico: Alteração de Projeto <input type="checkbox"/> Alteração de Atividade <input type="checkbox"/> Ampliação de Atividade <input type="checkbox"/> Instalação de Novos Equipamentos <input type="checkbox"/> Outros Documentos: _____ <input type="checkbox"/> Parecer técnico: Outros _____			
CLASSIFICAÇÃO DE USO DO EMPREENDIMENTO	Área Construída : _____ m ²			
CNAE: _____ Consulte seu CNAE no anexo: FONTES DE POLUIÇÃO				
A ÁREA FOI OBJETO DE AUTO DE INFRAÇÃO?	SIM _____ NÃO _____			
Em caso afirmativo, informar Órgão (s) responsável (is) pela (s) autuação (ões)				
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO				
NOME:				
CNPJ:	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CADASTRO NA CETESB		
ENDEREÇO LOGRADOURO:		Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO:	CEP:	MUNICÍPIO	UF	TELEFONE
O EMPREENDIMENTO É CLASSIFICADO COMO MICRO EMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE – EPP? ____SIM ____NÃO				
IDENTIFICAÇÃO DO (A) RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO				
NOME:		RG:	CPF:	
Endereço para correspondência: RUA		Nº:	Complemento:	
Bairro:	CEP.:	Município:	UF:___	TEL.:
E-MAIL:				
IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE:				
NOME DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL:				
RG	CPF/CNPJ	NUMERO INSCRIÇÃO CADASTRAL(IPTU):		
ENDEREÇO:				Nº:
COMPLEMENTO	LOTE/GLEBA/ÁREA	QUADRA:	LOTEAMENTO:	
BAIRRO	CEP	E-MAIL		
ÁREA DA PROPRIEDADE _____ m ²	REDE ESGOTO PÚBLICA___ PRIVADA___	ABASTECI/O ÁGUA PÚBLICO___ PRIVADO___	COLETA DE LIXO PÚBLICA___ PRIVADA___	TELEFONES: FIXO: CEL.:



PREFEITURA DE EMBU GUAÇU
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Turismo
INDUSTRIA

IDENTIFICAÇÃO DO (A) COMPROMISSÁRIO (A):		
NOME DO (A) COMPROMISSÁRIO (A) DO IMÓVEL	RG	CPF
ENDEREÇO	Nº	COMPLEMENTO
CARGO/Nº CAU/Nº CREA:	E-MAIL:	TELEFONE:
AUTORIZO A PESSOA ACIMA A REPRESENTAR-ME PERANTE A PREFEITURA, PARA FINS DE OBTENÇÃO DO SOLICITADO.		
_____ ASSINATURA DO REPRESENTANTE		_____ ASSINATURA DO REPRESENTADO
DECLARAÇÃO DECLARAMOS, SOB AS PENAS DA LEI, QUE TODAS AS INFORMAÇÕES AQUI CONTIDAS E TODOS OS DOCUMENTOS QUE ACOMPANHAM A PRESENTE SOLICITAÇÃO, SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE. DECLARAMOS QUE ESTAMOS CIENTES DOS TERMOS E DOS PRAZOS PREVISTOS NA LEGISLAÇÃO MUNICIPAL.		
_____ ASSINATURA DO (A) PROPRIETÁRIO (A) /COMPROMISSÁRIO (A)		
OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO EXCLUSIVO DA PREFEITURA		
RECEBIMENTO _____ RUBRICA DO FUNCIONÁRIO	VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO <input type="checkbox"/> SUJEITO A COMPLEMENTAÇÃO: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	