|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS  FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE DE PALMAS  DIRETORIA DE CONTROLE AMBIENTAL  GERENCIA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL | | | | |
| **Cadastro Ambiental de Prestadores de Serviço e Consultoria em Meio Ambiente** | | | | |
| **ATENÇÃO**  **Prazo para análise de processo**  Conforme **Art.** **9º** do **DECRETO N.º *244*, de *05* de *março* de 2002,** o qual cita: “Os procedimentos para o licenciamento ambiental, obedecerão as seguintes etapas:  III - análise, no prazo máximo **120 (cento e vinte) dias**, dos documentos, projetos e estudos apresentados e a realização de vistorias técnicas, quando necessárias; | | **USO DMA**  Processo Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data de entrada na GLA \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Funcionário\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | | | | |
| 1- Razão Social/Pessoa Física | | | 2- CPF/CNPJ | |
| 3- Endereço | 4- Bairro | | | 5- CEP |
| 6- Telefone para contato | 7- e-mail | | | |
| **II – OBJETIVO** | | | | |
| 1- ( ) Cadastro Ambiental de prestadores de serviço de consultoria em Meio Ambiente – Pessoa Física | 2- ( ) Cadastro Ambiental de prestadores de serviço de consultoria em Meio Ambiente – Pessoa Jurídica | | | |
| **III – DADOS PROFISSIONAIS** | | | | |
| 1. Cargo / função: | 2. Registro profissional: | | | |
| 2. Curso de pós graduação: | 3. Área de concentração: | | | |
| 4. Áreas de atuação em serviços de consultoria: | | | | |
| **III – DECLARAÇÃO** | | | | |
| Declaro para os devidos fins, que foi entregue a documentação necessária para inclusão no Cadastro Ambiental de prestadores de serviço e consultoria em Meio Ambiente, não contendo emendas ou rasuras, conforme solicitação da Diretoria de Meio Ambiente, estando ciente da veracidade de seus conteúdos, podendo responder civil e penalmente caso sejam verificados dados ou informações falsas.  Palmas, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requerente | | | | |

Parque Cesamar, Área Verde, Quadra 506 Sul, Av. NS 04 – CEP 77.021-692 – Palmas/TO

Fone: (63) 2111.2801