



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU**

**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**Tel.: (27) 3725-1103**

[www.itaguacu.es.gov.br](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

**REQUERIMENTO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

**INFORMAÇÕES DO REQUERENTE (RESPONSÁVEL LEGAL)**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_

**Endereço Residencial:** \_\_\_\_\_

**Município:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES DO EMPREENDIMENTO**

**PESSOA FÍSICA ( ) PESSOA JURÍDICA ( )**

**Nome/razão social:** \_\_\_\_\_

**CPF/CNPJ:** \_\_\_\_\_ **Telefone:** \_\_\_\_\_

**Nome fantasia:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Município:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Ponto de referência:** \_\_\_\_\_

**Descrição da atividade:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Área útil:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXADOS AO REQUERIMENTO**

- ( ) Cópia simples da identidade do representante legal ou do procurador
- ( ) Cópia simples do CPF do representante legal ou procurador
- ( ) Cópia do CNPJ e do contrato social, para pessoa jurídica, quando houver
- ( ) Cópia da procuração, quando houver
- ( ) Formulário de enquadramento
- ( ) Outros. Especificar: \_\_\_\_\_

Responsabilizo-me pelas informações contidas neste documento, sob pena de ação administrativa, cível ou penal.

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do representante legal**