

Ilmo. Presidente da Autarquia Municipal de Meio Ambiente e Controle Urbano

REQUERIMENTO			
Protocolo Nº	Processo nº		
DADOS DO REQUERENTE			
Nome/Razão Social LIMP-TUDO SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA			
		CPF/CNPJ 03.825.354/0001-63	
Endereço para correspondência Rua ANTONIO SA E SILVA, nº 1404, Tamantaduba			
	CEP	CIDADE eusébio	UF ce
EMAIL talita@hlsolucoesambientais.com.br		TELEFONE DE CONTATO 85 997921612	
DADOS DO EMPRENDIMENTO			
Título LIMP-TUDO SERVICOS DE LIMPEZA E CONSERVACAO LTDA			
Tipologia Descontaminação de Lâmpadas			
Endereço do Local Rua ANTONIO SA E SILVA, nº 1404, Tamantaduba			
Ponto de Referência			
REQUERIMENTO			
Tipo de Requerimento: <input type="checkbox"/> xOBTENÇÃOx <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO			
Objeto do Requerimento: <input type="checkbox"/> ALVARÁ <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO <input type="checkbox"/> xLICENÇA AMBIENTAL (LP, LI, LOx <input type="checkbox"/> ANUÊNCIA			
<input type="checkbox"/> LU)HABITE-SE <input type="checkbox"/> CONSULTA PRÉVIA <input type="checkbox"/> CERTIFICAÇÃO DE ENDEREÇO			
<input type="checkbox"/> OUTROS – Especificar: _____			
Objeto do Requerimento: <input type="checkbox"/> NORMAL <input type="checkbox"/> xREGULARIZAÇÃOx			
ANOTAÇÕES COMPLEMENTARES			
<p>Declaro ter recebido o Check List com a documentação necessária para análise do Requerimento, ciente de que a falta de qualquer documento resultará na interrupção do processo e do respectivo prazo, podendo ensejar até no seu arquivamento definitivo. Declaro ainda estar ciente de que o Requerimento, mesmo acompanhado de todos os documentos necessários à sua análise, nem o pagamento das eventuais taxas relativas ao processo, garante o deferimento do pedido, sendo eminentemente técnico. Por fim, com objetivo de dar maior celeridade e eficiência ao processo, autorizo expressamente à AMMA me enviar quaisquer notificações, taxas, ofícios, bem como qualquer outra comunicação relacionada, via Dataged ou e-mail cadastrado acima, sendo considerado o primeiro dia útil imediatamente seguinte à data de envio, como recebimento, independentemente de confirmação de leitura, para contagem de prazo, não podendo arguir desconhecimento e/ou não recebimento sob nenhuma hipótese. Nestes termos, peço deferimento.</p> <p style="text-align: center;">Eusébio, _____ de _____ de _____</p> <p>NOME: <input style="width: 50%;" type="text"/> CPF: <input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do requerente (semelhante ao documento de identidade)</p>			
AUTARQUIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E CONTROLE URBANO DE EUSÉBIO Rua Eduardo Sá, 51 – Centro – Eusébio – Ceará Telefone: (85) 3260.3663 / (85)3260.3615			