



Prefeitura da Cidade de
HORTOLÂNDIA

SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO DE DISPENSA DE LICENÇA

Processo n°
Número SD
Data de Entrada

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DO EMPREENDIMENTO			
Nome	RG	CPF/CNPJ	
Endereço para correspondência		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	Fone
IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA SOLICITANTE			
Nome			
CNPJ	Insc. Estadual		
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	Fone
O Empreendimento é classificado como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP?			

CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO

Área construída m ²	
Atividade registrada na Junta Comercial	Código de Atividade CNAE
Atividades a serem efetivamente desenvolvidas no local	
INTERVENÇÕES Supressão de Vegetação Corte de Árvores Isoladas Intervenção em APP	A área foi objeto de Auto de Infração da CETESB ou da Polícia Ambiental? Sim Não

AUTORIZAÇÃO (Funcionário do Empreendimento ou procurador)	
Nome	RG
Endereço	Número Complemento
Cargo	E-mail Fone

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante a Prefeitura Municipal de Hortolândia, para fins de obtenção do solicitado.

_____ Assinatura do Representante	_____ Assinatura do Responsável
--------------------------------------	------------------------------------

RECEBIMENTO	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. _____/_____/_____ Assinatura do Responsável
_____ Rubrica do Funcionário	



Prefeitura da Cidade de **HORTOLÂNDIA**

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE (preencher se houver qualquer tipo de intervenção ou corte de árvores isoladas se a propriedade foi objeto de AIA, se o imóvel for rural)

Nome do proprietário do imóvel			
Endereço		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	UF
Coordenadas Geográficas ou UTM Geo – Long: Lat.: UTM – X: Y:		Área da Propriedade	Imóvel (rural ou urbano)

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL OU REPRESENTANTE LEGAL

Nome		RG	CPF/CNPJ
Endereço para correspondência		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	UF
E-mail			Fone

VISTORIA DECLARAÇÃO

Solicito a realização de vistoria a partir de ___/___/___, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.

Declaramos, sob penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade.

___/___/___

Assinatura do Responsável

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO

Completa _____
Sujeito a Complementação

DECISÃO

No caso da PREFEITURA MUNICIPAL DE HORTOLÂNDIA necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até ___ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo.

Rubrica do Funcionário	Certificado de Dispensa de Licença N° _____ / ___ / ___
	Outros (descrever) _____ N° _____ _____/_____/_____ Ass. _____

RECEBIMENTO

RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2ª via desta Solicitação)