|  |  |
| --- | --- |
| Logo | **PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO NACIONAL**  **Secretaria Municipal de Planejamento, Habitação, Meio Ambiente, Ciência e Tecnologia**  **REQUERIMENTO**  **CADASTRO PRESTADOR DE SERVIÇOS AMBIENTAIS** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO PARA CONSULTOR** | | | | | | |
| **NOME** | | | | | **CPF/CNPJ** | |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | **CPF** | |
| **ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA (RUA/AV):** | | | **NÚMERO** | | **COMPLEMENTO** | **CEP** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **E-MAIL** | | | **TELEFONE** | |
|  |  |  | | |  | |
| **FORMAÇÃO** | | | **REGISTRO PROFISSIONAL** | | | |
| **SERVIÇOS OFERECIDOS:** | | | | | | |
| **2 – RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS** | | | | | | |
|
| **PESSOA FÍSICA** | | | **PESSOA JURÍDICA** | | | |
| ( ) RG (cópia autenticada)  ( ) CPF (cópia autenticada)  ( ) Certidão Negativa de Débitos Municipais do contribuinte  ( ) Carteira Profissional do conselho ao qual está vinculado (CREA, CRQ, CRBIO, etc) do Estado do Tocantins e cópia da última anuidade.  ( ) Curriculum Vitae do técnico  ( ) Comprovante de pagamento da taxa | | | ( ) CNPJ/Contrato Social (cópia autenticada)  ( ) Certidão Negativa de Débitos Municipais  ( ) Certidão de registro e quitação do Conselho ao qual está vinculada a empresa (CREA, CRQ, CRBIO, etc) do Estado do Tocantins  ( ) Curriculum Vitae da empresa e do corpo técnico  ( ) Comprovante de pagamento da taxa | | | |
| **3 - REQUERIMENTO** | | | | | | |
| **Senhor(a) Secretário(a) Municipal de Planejamento, Habitação, Meio Ambiente, Ciência e Tecnologia**  O requerente solicita seu cadastramento como Técnico para Consultoria Ambiental, junto a Secretaria Municipal de Planejamento, Habitação, Meio Ambiente, Ciência e Tecnologia de Porto Nacional / TO, declarando serem verdadeiras as informações contidas neste Requerimento; Declara ainda serem autenticas as cópias de documentos apresentados e que é conhecedor da legislação ambiental e demais normas que regem a matéria; Nestes termos peço deferimento. | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | |