Secretaria de Meio Ambiente

PREFEITURA ARACRUZ
www.aracruz.es.gov.br

REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA – LAS

Objeto do Requerimento: ( ) Licença Ambiental Simplificada ( ) Renovação de Licença Ambiental Simplificada	**Fase do empreendimento:** ( ) Prévia ( ) Instalação ( ) Operação Data de início da operação:____/____/____
Licença Ambiental Anterior: **Licença** _____ _____/_____ (tipo) (número) (ano)	
Atividade a ser Licenciada:	**Código de Enquadramento da Atividade:**
Endereço da unidade a ser licenciada:	
Bairro:	CEP:
Identificação da Empresa e/ou Pessoa Física:	
Razão Social:	
Inscrição Estadual:	CNPJ e/ou CPF:
Telefone:	
Endereço para correspondência:	
Bairro:	CEP: / Município:
Representantes Legais da Empresa (no mínimo um representante)	
Nome:	CPF:
Nome:	CPF:
Telefones (dos representantes legais):	
Fax:	E-mail:
Responsável Técnico:	
( ) Profissional Contratado Conselho e n° de registro:	( ) Empregado da Empresa Conselho e n° de registro:

Declaro que as informações são expressões da verdade, estando ciente das sanções previstas em lei.

_____

REPRESENTANTE LEGAL