

Solicitação de Licença Ambiental Municipal Simplificada (LMS)

DADOS DO REQUERENTE

I - Requerimento de:

 Obtenção

II - Tipo de Documento:

 Licença Municipal Simplificada (LMS)

III-Qualificação do Requerente

Nome ou Razão Social que constará no documento

AUTO MECANICA BONSUCESSO LTDA

CPF/CNPJ

12314725811

IV-Qualificação do Objeto

Denominação da Atividade/Empreendimento

OFICINA MECÂNICA PARA VEÍCULOS AUTOMOTORES

Logradouro (Local da Atividade/Empreendimento para o qual será emitido o documento requerido)

ESTR CAIUBA

Número/Complemento (Na falta de numeração, informar lote, quadra e P.A.L.)

10

Bairro

BONSUCESSO

CEP

21147258

V - Qualificação do Representante Legal

Nome(Procurador ou Preposto)

JOÃO JOSÉ

CPF

11122277754

RG/Órgão Expedidor

0435399514

IFP

Vínculo com a Atividade (Sócio, sócio majoritário, etc)

SÓCIO MAJORITÁRIO

VI - Qualificação Responsável Técnico (obrigatório para requerimento de LMS)

Nome

ANA CLARA

Profissão

ENGENHEIRO CIVIL

CPF

99988877766

Registro Profissional / Órgão Expedidor

123456789

CREA

ART ou Similar Nº

15930214785

E-mail

ANA.EXEMPLO@IG.COM.BR

Endereço (Nome do logradouro, número, complemento, bairro, CEP, cidade e UF)

RUA ABCDEFGH

Telefone(s) Fixo(s)

1234-5678

VII - Endereço Eletrônico para Contato

Endereço(s) Eletrônico(s)

JOAO.EXEMPLO@IG.COM.BR

[Ir para o TOPO](#)

Sair

Retornar

Imprimir

Consultar FCA