|  |  |
| --- | --- |
| 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 |