



**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO			
BAIRRO	CEP	E-MAIL	
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CTPS <input type="checkbox"/> CNPJ    Nº _____			TELEFONE
ENDEREÇO PARA NOTIFICAÇÃO			TELEFONE PARA NOTIFICAÇÃO
NOME DO REQUERENTE			CI ou CPF DO REQUERENTE

**SOLICITAÇÃO**

O REQUERENTE, ACIMA IDENTIFICADO, VEM SOLICITAR :

<input type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS REFERENTES A CONDICIONANTES DE LICENÇA AMBIENTAL
<input type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AO PROCESSO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL
<input type="checkbox"/>	APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL
<input type="checkbox"/>	ATENDIMENTO AO AUTO DE NOTIFICAÇÃO
<input type="checkbox"/>	CND AMBIENTAL (CÓD. RECEITA 048.512)
<input type="checkbox"/>	CGRSS (CADASTRO DE GERADORES DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DA SAÚDE)
<input type="checkbox"/>	ENCAMINHAMENTO DE DEFESA/RECURSO
<input type="checkbox"/>	PGRSS (PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SAÚDE SIMPLIFICADO)
<input type="checkbox"/>	SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISCALIZAÇÃO (DENÚNCIA/RECLAMAÇÃO)
<input type="checkbox"/>	OUTROS

**ASSINATURA(S)**

EM	O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS ABAIXO É <b>OBRIGATÓRIO</b>
	CONFERI TODOS OS DOCUMENTOS APRESENTADOS <input type="checkbox"/> Nº DE FOLHAS _____ <b>DATA:</b> _____ _____ ASSINATURA / CARIMBO DO SERVIDOR DO JF INFORMAÇÃO
_____	REQUERENTE

**DESPACHO (RESERVADO À PJJ)**

<input type="checkbox"/>	DEFERIDO	_____
<input type="checkbox"/>	INDEFERIDO	_____
EM	_____	
	ASSINATURA DO CHEFE DE DEPARTAMENTO	

## DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA

1. Formulário corretamente preenchido;
2. Documentos solicitados pela Secretaria de Meio Ambiente.
3. Cópia da Notificação, ou Auto de Infração, ou de documento comprobatório da solicitação da Secretaria de Meio Ambiente.

**Obs.: A documentação só poderá ser protocolada se estiver completa.**

Atualizado/abril/2014/icmg

[www.pjf.mg.gov.br](http://www.pjf.mg.gov.br)