



## REQUERIMENTO

### TIPO DE SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> Declaração de Isenção	<input type="checkbox"/> Mudança de titularidade / Revalidação de Planta
<input type="checkbox"/> Consulta Prévia	<input type="checkbox"/> Autorização Ambiental <input type="checkbox"/> Renovação
<input type="checkbox"/> Cadastro Técnico Municipal - CTM	<input type="checkbox"/> Licença Prévia – LP <input type="checkbox"/> Renovação
<input type="checkbox"/> Anuência Prévia (empreendimentos licenciados pela SEMACE)	<input type="checkbox"/> Licença de Instalação – LI <input type="checkbox"/> Renovação <input type="checkbox"/> Reguralização
<input type="checkbox"/> Licença Específica de Mineração (para registro na ANM)	<input type="checkbox"/> Licença de Operação – LO <input type="checkbox"/> Renovação <input type="checkbox"/> Reguralização
<input type="checkbox"/> Outros:	

### DADOS DO SOLICITANTE ( Pessoa Física ou Jurídica)

Requerente:		CNPJ/CPF:	
E-mail:			
Endereço:			Número:
Complemento:		Bairro:	
Estado:	Município:	CEP:	Telefone:

Vem, mui respeitosamente, com fundamento nas Leis nº 11.411 de 28/12/87 e nº 12.228 de 09/12/93 Requerer:

### DADOS DO OBJETO DA SOLICITAÇÃO

CONSTRUÇÃO ( )	ATIVIDADE ( )	Área construída:	Nº de Funcionários:
Descrição da Construção ou Atividade:			
Endereço:			
Município:			Estado:
Ponto de Referência:			



<b>Detalhamento do objeto da solicitação (OBRIGATÓRIO)</b>	
<b>DADOS DO CONTATO</b> (Pessoa responsável pela tramitação do processo)	
Nome:	Documento de identificação:
Email :	
Telefone:	

Nestes termos, pede análise. Sobral – CE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

Assinatura do Requerente(Solicitante)

**OBS: ESTE REQUERIMENTO NÃO COMPROVA POR SI SÓ A ABERTURA DO PROCESSO SOLICITADO**

Av. José Euclides Ferreira Gomes, s/n, Bairro Parque Silvana - CEP: 62040-254 - SOBRAL – CEARÁ  
C.N.P.J.: 06.789.054/0001-64 - Tel/fax. ama: (88) 36112016; 36131674  
E-mail: ama@sobral.ce.gov.br