



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO ALEGRE
SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE

Ilmo. Sr. Secretário Municipal do Meio Ambiente

DESPACHO

NUMERO DO PROCESSO (ETIQUETA)

REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL

RAZAO SOCIAL/ EMPREENDEDOR		
ENDEREÇO DO EMPREENDEDOR	NUMERO	COMPLEMENTO
ÓRGÃO DE LOTAÇÃO CIDADE	TELEFONE	
E-MAIL		
Nº		
AP.		
EMPREENDIMENTO (NOME OU RAZAO SOCIAL)		
CIDADE		
CEP		
ENDEREÇO DO EMPREENDIMENTO	NUMERO	COMPLEMENTO
CNPJ	E-MAIL	TELEFONE
Nº		
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	NUMERO	COMPLEMENTO

VEM REQUERER:

OBTENÇÃO RENOVAÇÃO
LICENÇA PRÉVIA LICENÇA DE INSTALAÇÃO LICENÇA DE OPERAÇÃO LICENÇA ÚNICA

RAMO DE ATIVIDADE

Nº DA LICENÇA ANTERIOR (EM CASO DE RENOVAÇÃO)

Nº DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO (SMIC)

Nestes termos,
pede deferimento.

Porto Alegre, 19 de outubro de 2010

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA
ENQUADRAMENTO AMBIENTAL**

ATIVIDADE		CÓDIGO SMAM	UNIDADE (ANEXO I)	PORTE
GRAU DE IMPACTO		TIPO DE LICENÇA LP LI LO LU		TLA (R\$)
CONVÊNIO FEPAM SIM NÃO	CÓDIGO DA ATIVIDADE	CÓDIGO DO EMPREENDEDOR		CÓDIGO DO EMPREENDIMENTO

DATA: ____ / ____ / ____

ASSINATURA DO SERVIDOR

TAXA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL

Nº DA DAM	RETIRADA EM	
RETIRADO POR	DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº	ASSINATURA

“DROGAS: A VIDA É MELHOR SEM ELAS”