



**FORMULÁRIO PARA CADASTRO TÉCNICO MUNICIPAL DE
INSTRUMENTO DE DEFESA AMBIENTAL - PESSOA JURÍDICA**

PEDIDO DE INSCRIÇÃO			
N° CTMA (PREENCHIMENTO SEMAG): <input type="radio"/> CONSULTORIA <input type="radio"/> AUDITORIA			
IDENTIFICAÇÃO			
NOME / RAZÃO SOCIAL: <input type="text"/>			
NOME FANTASIA: <input type="text"/>			
CNPJ: <input type="text"/>	JUNTA COMERCIAL: <input type="text"/>		
ENDEREÇO: <input type="text"/>			
BAIRRO: <input type="text"/>	MUNICÍPIO: <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>	
CEP: <input type="text"/>	TEL: <input type="text"/>	FAX: <input type="text"/>	
SITE: <input type="text"/>	E-MAIL: <input type="text"/>		
REPRESENTANTES LEGAIS			
NOME: <input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>		
NOME: <input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>		
NOME: <input type="text"/>	CPF: <input type="text"/>		
OBJETO DO CONTRATO SOCIAL			
<input type="text"/>			
RESPONSÁVEL TÉCNICO			
NOME: <input type="text"/>		N° CTAM: <input type="text"/>	
ATIVIDADES			
ATIVIDADES / INSTRUMENTOS	COMPROVAÇÃO	RESPOSÁVEL TÉCNICO	N° CTAM:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Declaro que estou de pleno acordo com a norma para Inscrição no Cadastro de Consultores e Auditores da SEMAG, cujo teor tenho pleno conhecimento. Declaro também, ser de minha Inteira responsabilidade a veracidade e a fidelidade de toda documentação apresentada.

_____, ____ de _____ de _____.

REPRESENTANTE LEGAL