

SOLICITAÇÃO DE

At. Res. Industriais - CADRI

08

Processo nº

Número SD

Data de Entrada

FINALIDADE

Novo Estabelecimento

Edifício Existente

Ampliação

Novos Equipamentos

Reforma ou Modificação

Transporte de Lodo

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome

M&C Multicores Comércio e Revestimento Ltda - EPP

CNPJ

01.272.345/0001-67

Insc. Estadual

442.216.690.117

Cadastro na CETESB

442-3995-6

Logradouro

Rua da União

Número

114

Complemento

D

Bairro

Jardim Sônia Maria

CEP

09380-250

Município

Mauá

Fone

011 4549-3103

O Empreendimento é classificado como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte - EPP? **Sim**

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO

Nome

Marcelo Eduardo Ataide Martins

E-mail

mcmulticores@globo.com

RG

19.457.168-3

Fone

011 7729-5786

AUTORIZAÇÃO (Funcionário do Empreendimento)

Nome

Edivan Estanislau Pitombeira

RG

28.418.334-9

Cargo

Representante Coml.

E-mail

vendasmcmulticores@globo.com

Fone

011 4549-3103

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante a CETESB, para fins de obtenção do solicitado.

Assinatura do Representante

Assinatura do Responsável

VISTORIA (só para Licença de Operação)

Solicito a realização a partir de ___/___/___, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.

DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas são expressão da verdade.

Assinatura do Responsável

A presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2ª via, do interessado, deve ser apresentada na retirada do documento.

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DA CETESB

VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO

Completa

Sujeito a Complementação

Decisão até

___/___/___

No caso da CETESB necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até _____ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo.

RECEBIMENTO

CARIMBO DA CETESB

Rubrica do Funcionário

RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2º via desta Solicitação)

Lic. Prévia Nº _____ /___/___ Ass. _____

Lic. Inst. Nº _____ /___/___ Ass. _____

Lic. Oper. Nº _____ /___/___ Ass. _____

Parecer Téc. Nº _____ /___/___ Ass. _____

Vias de Plantas _____ /___/___ Ass. _____

CADRI Nº _____ /___/___ Ass. _____

_____ /___/___ Ass. _____