



RUA VEREADOR ANTÔNIO BONIFÁCIO, 267 - CENTRO - IPOJUCA - PE - CEP 55590-970  
FONE: (81) 3551.0609 - FAX: (81) 3551.1766 - WWW.IPOJUCA.PE.GOV.BR

## REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO URBANO / AMBIENTAL

OBS - Licenciamento Ambiental:

Conforme a Lei Municipal nº 1.720, de 17 de dezembro de 2013, os prazos para análise dos processos são os seguintes: Licença Prévia, Licença de Instalação e Licença de Operação: 02 meses; Renovações: 30 dias; Licenças precedidas de EIA/RIMA: 12 meses.

### PROTOCOLO

Nº \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Assinatura

### 1. TIPO DE SOLICITAÇÃO

#### URBANA:

- ( ) Consulta Prévia  
( ) Carta de Anuência  
( ) Remembramento  
( ) Desmembramento  
( ) Aprovação de Projeto ( ) Renovação  
( ) Aprovação de Projeto de Reforma ( ) Renovação  
( ) Licença de Execução ( ) Renovação  
( ) Modificação de Projeto Durante Obra  
( ) Habite-se  
( ) Aceite-se  
( ) Certidão Narrativa  
( ) Regularização  
( ) Alvará de Funcionamento ( ) Renovação

- ( ) Certidão de Mudança de Uso  
( ) Certidão de Demolição  
( ) Carimbamento de Pranchas  
( ) Licença de Instalação  
( ) Expedição de Normas Técnicas p/ Parcelamento  
( ) Aprovação de Projeto de Loteamento  
( ) Denúncia

#### AMBIENTAL:

- ( ) Autorização  
( ) Licença Prévia ( ) Renovação  
( ) Licença de Instalação ( ) Renovação  
( ) Licença de Operação ( ) Renovação  
( ) Outros (Especificar no verso)

### 2. DADOS DO PORTADOR DA REQUISIÇÃO (PESSOA FÍSICA/FUNCIONÁRIO)

Nome: \_\_\_\_\_

Rua/Av/Log: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Compl. \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor \_\_\_\_\_

### 3. DADOS DO PROPRIETÁRIO /EMPREENDEDOR

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_

Rua/Av/Log: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Compl. \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF (MF): \_\_\_\_\_

Insc. Estadual: \_\_\_\_\_ Insc. Municipal: \_\_\_\_\_

### 4. RESPONSÁVEL TÉCNICO (marque se forem os mesmos do requerente)

Nome: \_\_\_\_\_

Rua/Av/Log: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Compl. \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor \_\_\_\_\_

Cargo/Função \_\_\_\_\_ Registro Profissional \_\_\_\_\_

### 5. DADOS DO EMPREENDIMENTO (marque se forem os mesmos do empreendedor)

Descrição do Empreendimento: \_\_\_\_\_

Rua/Av/Log: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Compl. \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Município/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Neste termos pede deferimento:

Ipojuca, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

