|  |  |
| --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA PORÃ** |
| **DECLARAÇÃO DE ENCERRAMENTO DA ATIVIDADE** | **ESPAÇO RESERVADO PARA PREENCHIMENTO PELA PREFEITURA**  |
| Nº DA DECLARAÇÃO:  |
| EMISSÃO:  |
| NOME:  |
| CNPJ/CPF:  | Nº DA CERTIDÃO:  |
| LOGRADOURO:  | NÚMERO:  |
| COMPLEMENTO:  | BAIRRO:  | CEP:  |
| MUNICÍPIO: **PONTA PORÃ** | UF: **MATO GROSSO DO SUL** |
| DISTRITO/POVOADO:  |
| **ATIVIDADE:** **☐ Comércio ou prestação de serviço****☐ Condomínio****☐ Estabelecimento de saúde****☐ Obras de construção civil** |
| **DECLARAÇÃO DO REQUERENTE:** *Declaro para todos os fins legais, e em cumprimento ao item 5, da condicionante, da Certidão de Regularidade dos Planos de Gerenciamento de Resíduos Sólidos, que encerrou suas atividades deste empreendimento, conforme documento(s) em anexo comprobatório do ora alegado.* *O requerente declara ainda estar ciente da sua responsabilidade civil e penal pelas ulteriores e eventuais constatações de passivo ambiental decorrente da atividade acima citada.* *Declaro, ainda, que todas as informações prestadas e documentos anexos são verdadeiros, assumindo a responsabilidade pelos mesmos sob as penas da lei.*  |
|  |
| **LOCAL:**  | **DATA:** |
| **NOME COMPLETO:**  |
|

|  |
| --- |
| ***Assinatura do Requerente***  |

 |

