



PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA PORÃ

Secretaria Municipal de Meio Ambiente (SEMMA)

REQUERIMENTO DE CERTIDÃO DE TRATAMENTO ACÚSTICO

ESPAÇO RESERVADO PARA O Nº DE PROTOCOLO EXPEDIDO PELA SEMMA:

NOME DO EMPREENDIMENTO:

CNPJ/CPF:

NOME DE FANTASIA:

PORTE:

REPRESENTANTE LEGAL / PROCURADOR:

ATIVIDADE:

- Atividades de recreação e lazer;
- Bares e outros estabelecimentos especializados em servir bebidas;
- Bares e outros estabelecimentos especializados em servir bebidas, com entretenimento (música, apresentações de shows, entre outros);
- Casas de festas e eventos;
- Casas noturnas;
- Clubes sociais, esportivos e similares;
- Discotecas, danceterias, salões de dança e similares;
- Lanchonetes, casas de chá, de suco e similares;
- Outras atividades (especificar): Clique ou toque aqui para inserir o texto.

ENDEREÇO DA ATIVIDADE:

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO:

DISTRITO:

UF:

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:

E-MAIL:

TELEFONE:

DOCUMENTAÇÃO PADRÃO (Cópia simples ou arquivo digital legível)

- Cartão do CNPJ;
- Documentos do Representante Legal (RG e CPF ou CNH);
- Comprovante de endereço do empreendimento;
- Instrumento de Procuração (vigente), quando for o caso.

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

Declaro, para os devidos fins, que todas as informações e documentos anexos são verdadeiros, assumindo a responsabilidade pelos mesmos sob as penas da lei.

Assinatura do Requerente ou Representante Legal