



SISTEMA DE LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES POLUIDORAS

REQUERIMENTO

1 - SOLICITAÇÃO PARA OBTENÇÃO DE:

	INICIAL	RENOVAÇÃO
<input type="checkbox"/> LICENÇA PRÉVIA (LP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LICENÇA DE INSTALAÇÃO (LI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> LICENÇA DE OPERAÇÃO (LO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> LICENÇA INSTALAÇÃO OPERAÇÃO (LIO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2 - NÚMERO DA LICENÇA ANTERIOR:

LP  LI  LO  LIO Nº FE003093

PARA USO DA FEEMA

**FEEMA**  
 Central de Atendimento  
 Controle GA nº  
 Recebido em 26/10/07  
 Por [Assinatura] 21/1402.

CÓDIGO

3 - DADOS DO REQUERENTE:

NOME EMPRESARIAL OU NOME **CERÂMICA MARAJÓ LTDA.**

NOME FANTASIA \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF **28.584.852/0001-92** LE. **80.772.440**

LOCAL DA ATIVIDADE: **RODOVIA BR-101 - S/N.º - KM. 277**

BAIRRO / DISTRITO **TANGUÁ** MUNICÍPIO **TANGUÁ** CEP **24.800-000**

4 - ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

LOGRADOURO **AV. N.S. DE COPACABANA N.º 583/602**

BAIRRO / DISTRITO **COPACABANA** MUNICÍPIO **RIO DE JANEIRO** UF **RJ** CEP **22.050-000**

TELEFONE **(21) 2255-1134** FAX **(21) 2255-1287** E-MAIL **jorge.sandel@gmail.com**

5 - ENDEREÇO DO ESCRITÓRIO DO EMPREENDEDOR:

LOGRADOURO **RODOVIA BR-101 - S/N.º - KM. 277**

BAIRRO / DISTRITO **TANGUÁ** MUNICÍPIO **TANGUÁ** UF **RJ** CEP **24.800-000**

TELEFONE **(21) 2747-1207** FAX **(21) 2747-1287** E-MAIL **comercial@ceramicamarajo.com.br**

6 - REPRESENTANTES LEGAIS:

NOME: **RODOLFO SIQUEIRA NUNES**

CPF.: **641.802.717-72** TELEFONE: **(21) 2747-1207**

FAX: **(21) 2747-1287** E-MAIL: **comercial@ceramicamarajo.com.br**

NOME: **CLÉA SIQUEIRA NUNES**

CPF.: **637.380.077-68** TELEFONE: **(21) 2747-1207**

FAX: **(21) 2747-1287** E-MAIL: **comercial@ceramicamarajo.com.br**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF.: \_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_

FAX: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

7 - CONTATO:

NOME: **Jorge V. Pereira Velasco**

CPF.: **200.398.597-20**

TELEFONE: **(21) 2255-1134** FAX **(21) 2255-1287** E-MAIL: **jorge.sandel@gmail.com**

EXEMPLAR DA ASSINATURA

8 - NÚMERO DE DOCUMENTOS ANEXOS:

NÚMERO DE FOLHAS ANEXAS: \_\_\_\_\_