



REQUERIMENTO N.º _____ / _____

Secretaria Municipal de Agricultura, Indústria, Comércio e Meio Ambiente.
Secretaria de Serviços Municipais

Dados do Requerente:	
Nome:	
RG:	CPF:
Endereço:	
Bairro	Telefone/e-mail:

Abaixo assinado, vem respeitosamente requerer:

Máquina/Caminhão	Estimativa de Horas/KM	Serviço:
Anexar cópia: Licença Ambiental/Fiscal	() Sim	() Não se aplica
Plano de Corte e ART	() Sim	() Não se aplica
Carimbo e Assinatura Secretário		
Obs:		

Obs: Anexar Certidão Negativa de Débitos Municipais e demais documentos quando for o caso.

Obs: Será de até 30 dias o prazo para o pagamento, contado a partir da execução do serviço. Cfe Lei n.º xxxxx/2016.

-declaro sob a pena da lei que o trabalho solicitado nesse requerimento está em conformidade com o código ambiental e o mesmo não depende de nenhuma licença por parte de órgãos ambientais para ser executado.

- ciente que em caso de prestação de informações falsas ou omissão de dados, serão de minha responsabilidade penal.

Data: _____ / _____ / _____

_____ **Assinatura do Requerente**

1.º Via: Secretário	2.º Via: Proprietário	3.ª Via Bloco
---------------------	-----------------------	---------------



AUTORIZAÇÃO PARA CONCESSÃO DE INCENTIVO

Secretaria Municipal de Agricultura, Indústria, Comércio e Meio Ambiente
Secretaria de Serviços Municipais

Data	Máquina Usada	N.º de Horas	Serviço Executado

A prestação dos serviços/materiais do requerimento: ____/____, em nome do contribuinte: _____
fica autorizado a concessão de Incentivo cfe Lei n.ºxxxx/2016, art. ____, inciso: _____, com a finalidade de:

Data: ____/____/____

Assinatura
Secretário/Carimbo

1.º Via: Secretário

2.º Via: Proprietário

3.ª Via Bloco



REQUERIMENTO N.º _____ / _____

Dados do Requerente:	
Nome:	
RG:	CPF:
Endereço:	
Bairro	Telefone/e-mail:

Obs: Anexar Certidão Negativa de Débitos Municipais

Abaixo assinado, vem respeitosamente requerer:

Máquina/Caminhão	Estimativa de Horas/KM	Serviço:
Apresentou: Licença Ambiental/Fiscal	() Sim	() Não se aplica
Plano de Corte e ART	() Sim	() Não se aplica
Obs:		

Obs: Será de até 30 dias o prazo para o pagamento, contado a partir da execução do serviço. Cfe Lei n.º xxxxx/2016.

Data: ____/____/____

ASSINATURA DO REQUERENTE

AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS

Secretaria Municipal de Agricultura, Indústria, Comércio e Meio Ambiente
Secretaria de Serviços Municipais

Data	Máquina Usada	N.º de Horas	Serviço Executado

Proprietário

Operador

OBS: Prazo para pagamento 30 dias, após esta data observar as disposições da Lei n.º xxxxx/2016.

1.º Via: Secretário	2.º Via: Proprietário	3.ª Via Bloco
---------------------	-----------------------	---------------