



ANEXO IX DO DECRETO MUNICIPAL Nº. 4.565/2020

REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE TITULARIDADE

1. DADOS DO PROCESSO	
Número do Processo da SMMA de São Roque do Canaã:	
Nº da Licença Ambiental:	

2. DADOS DA EMPRESA CEDENTE (TITULAR ANTERIOR)	
Nome ou Razão Social da empresa cedente:	
CPF/ CNPJ da empresa cedente:	
Representante Legal da empresa cedente:	
CPF do Representante Legal:	

3. DADOS DA EMPRESA CESSIONÁRIA (NOVO TITULAR)	
Nome ou Razão Social da empresa cessionária:	
CPF / CNPJ: da empresa cessionária:	
Representante Legal da empresa cessionária:	
CPF do representante Legal:	
Endereço completo para correspondência, se diferente do empreendimento:	
Email:	Tel. Contato:

1. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA CESSIONÁRIA (Incluir ART)	
Nome:	CPF:
Endereço completo:	
Nº do Registro Profissional:	Nº da ART:
Email:	
Telefone para contato:	



TERMO DE DECLARAÇÃO: Nesses termos, solicitamos a mudança da titularidade do processo acima indicado, aproveitando-se todos os atos para o novo titular, que se obriga, a partir desta solicitação, a cumprir com todas as exigências feitas pela Secretaria Municipal de Meio Ambiente de São Roque do Canaã estando ciente de que eventuais passivos detectados no processo ou no empreendimento serão cobrados da cessionária. Declaramos, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente formulário.

<p style="text-align: center;">Data:</p> <p style="text-align: center;">____/____/____</p>	<p>Nome Legível do Representante Legal da Cedente:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>
	<p>Nome Legível do Representante Legal da Cessionária:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>
	<p>Nome Legível do Responsável Técnico da Cessionária:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura</p>