

<b>REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE RAZÃO SOCIAL OU TITULARIDADE</b>		Protocolo nº SEI!:	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE</b>			
Nome:		CNPJ/CPF:	
Endereço:		CEP:	
Bairro:	Município:		UF:
<b>CONTATO PARA ASSUNTOS RELACIONADOS AO REQUERIMENTO</b>			
Nome:		Telefone:	
E-mail:		Telefone:	
<b>OBJETO</b>			
<input type="checkbox"/> Alteração de Titularidade de Licença			
<input type="checkbox"/> Alteração de Razão Social			
<input type="checkbox"/> Outro:			
<b>ATIVIDADE/USO</b>			
<input type="checkbox"/> Residencial	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Misto	
<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Infraestrutura urbana	<input type="checkbox"/> Outro:	
Empreendimento:			
Endereço:		CEP:	
Bairro:	Município:		UF:
<input type="checkbox"/> O endereço do empreendimento é igual ao endereço do requerente.			
<b>REPRESENTANTE LEGAL</b>			
Nome:			
Cargo:		CPF:	
<b>LICENÇA ANTERIOR</b>			
Tipo:		Nº:	
OBS.: Apresentar cópia do documento.			
<b>TITULARIDADE/RAZÃO SOCIAL ANTERIOR</b>			
Nome:		CNPJ/CPF:	
<b>TITULARIDADE/RAZÃO SOCIAL FINAL</b>			
Nome:		CNPJ/CPF:	
Endereço:		CEP:	

Bairro:	Município:	UF:
E-mail:	Telefone:	
<b>DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO</b>		
<b>SITUAÇÃO PREGRESSA</b>		
<b>Existe outro processo em tramitação na SEMMA referente a este empreendimento?</b>		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Processo nº:	
<b>O requerente tem pendência ambiental junto à SEMMA?</b>		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Processo nº:	
Assinatura do requerente		Data

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

1. Todos os documentos exigidos deverão ser submetidos através do sistema SEI;
2. Todos os estudos, projetos, planos, programas, mapas e memoriais devem ser elaborados por profissionais devidamente habilitados e acompanhados das respectivas ARTs;
3. A SEMMA se reserva o direito de exigir esclarecimentos e complementações em decorrência da análise dos documentos, projetos e estudos apresentados.

Documento atualizado em 14/02/2025