



Ilmo. Sr. Secretário Municipal do Meio Ambiente.
Despacho:

REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE LICENÇA AMBIENTAL

Razão Social/Empreendimento _____
Endereço para correspondência _____ nº _____ complemento _____
Cidade _____ Telefone _____ CNPJ _____
Endereço da atividade _____ nº _____ complemento _____
Bairro _____ CEP _____ Cidade _____
E-mail _____

Ramo de Atividade: _____

Motivo da solicitação

Nestes termos,
pede deferimento.

Porto Alegre, _____ de _____ de _____

Assinatura do responsável

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA ENQUADRAMENTO AMBIENTAL

Atividade	Código SMAM
Taxa de Declaração de Isenção 27,17 UFM's	TDI(R\$)

DATA ____/____/____

Assinatura servidor

TAXA DE DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO

Nº da DAM	Retirada em	
Retirado por	Documento de Identidade	Assinatura