 **AUTUAÇÃO DE PROCESSO GTMAPP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** | | | |
| **NOME DO SOLICITANTE/INTERESSADO:** | | | |
| **CNPJ/CPF:** | | **FONE:** | |
| **E-MAIL:** | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO** | | | |
| **ENDEREÇO DO IMÓVEL:** | | | |
| **BAIRRO:** | | **CEP:** | |
| **MUNICÍPIO:** | | **ESTADO:** | |
| **Nº DO CONTRIBUINTE (SQL):** | | | |
| **PA SMUL:** | | **MATRÍCULA E CARTÓRIO:** | |
| **MOTIVO DA AUTUAÇÃO** | | | |
| **MANIFESTAÇÃO TÉCNICA** | | | |
|  | **APP - Intervenção** |  | **APRM com manejo arbóreo e/ou intervenção em APP** |
|  | **ANUENCIA DA CETESB / TCRA – Termo de Compromisso e Recuperação Ambiental / Resolução CONAMA 237/97** | | |
|  |  |  |  |
| **TCA – Parecer / Laudo Ambiental / Consulta Prévia para manejo Arbóreo:** | | | |
|  | **( ) Pode Entrar ( ) Obra Pública ( ) HIS/HMP** | **( ) Aprova Rápido ( ) ERB Estação Rádio** | |
|  | **TOTAL CORTE / TRANSPLANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | |
| **IDENTIFICAÇÃO DA CONSULTORIA** | | | |
| **NOME/RAZÃO SOCIAL:** | | | |
| **CNPJ/CPF:** | | **E-MAIL:** | |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROCESSO:** | | | |
| **NOME:** | | | |
| **FORMAÇÃO/ART:** | | | **TELEFONE:** |
| **EMAIL:** | | |  |

**ASSINATURA**

**/**