



Prefeitura Municipal de Marilândia
Secretaria Municipal de Agricultura e Desenvolvimento Rural
Gerência de Meio Ambiente e Fiscalização

FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE CONSULTOR

() PESSOA FÍSICA

() PESSOA JURÍDICA

1- INFORMAÇÕES DO CONSULTOR OU, SE PESSOA JURÍDICA, DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: _____

Município/Estado _____ CEP: _____

CPF: _____ RG: _____

Tel.: () _____

Conselho de Classe Profissional: _____

Nº do registro: _____

e-mail: _____

PESSOA JURÍDICA (preencher somente em caso de cadastro de pessoa jurídica)

Razão Social: _____

Endereço: _____

Município/Estado: _____ CEP: _____

CNPJ: _____ Tel.: () _____

Conselho de Classe Profissional: _____

Nº do registro: _____

e-mail: _____

Observação: Anexar cópia autenticada dos seguintes documentos ao requerimento.

1. Documento de identidade;
2. Carteira do Conselho de Classe Profissional;
3. Certidão de regularidade perante o Conselho Profissional de Pessoa Física/Jurídica;
4. Se a formação não for na área ambiental, anexar cópia do Diploma de Especialização;
5. Se empresa, Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica;

Marilândia, Espírito Santo, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Consultor ou do Responsável Técnico (se pessoa jurídica)