



Prefeitura do Município de Piracicaba
Estado de São Paulo – Brasil
Secretaria Municipal de Defesa do Meio Ambiente
Divisão de Controle e Fiscalização



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ACESSO AO
SISTEMA GESTOR DE RESÍDUOS**

PROCOLO Nº

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

RAZÃO SOCIAL	CNPJ
NOME FANTASIA	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
ENDEREÇO DO ESTABELECIMENTO	
BAIRRO	TELEFONE ()
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	
BAIRRO / CIDADE / ESTADO	CEP -
ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)	TELEFONE ()
NOME DO RESPONSÁVEL	

SOLICITAÇÃO

O INTERESSADO, ACIMA IDENTIFICADO, REQUER CÓDIGO DE ACESSO AO SISTEMA GESTOR DE RESÍDUOS.
EM ANEXO ENCONTRA-SE CÓPIA DE ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA E CARTÃO DE CNPJ INSCRITO COM CNAE FISCAL Nº3811-4/00

ASSINATURA

NESTES TERMOS, PEÇO DEFERIMENTO.

PIRACICABA, .

ASSINATURA DO REQUERENTE

RESERVADO A PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PIRACICABA

DE ACORDO, EMITIR CÓDIGO DE ACESSO

____/____/____

CARIMBO E ASSINATURA - SEDEMA