PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LEOPOLDO *RIO GRANDE DO SUL*	***MODELO*** **DEFESA/MANIFESTAÇÃO ADMINISTRATIVA** Conforme art. 531, da Lei Municipal 6.463/2.007.	**SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE** Rua da Praia, 50 Bairro Rio dos Sinos – São Leopoldo – RS. CEP 93.110-010 Fones: (51) 3526-6800 E-mail: semmam@saoleopoldo.rs.gov.br

ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO RECEBIDO, COMPROVANTE DE ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA, RG E CPF (PARA PESSOA JURIDICA, MAIS O CONTRATO SOCIAL)

Ilma. Senhora Secretária do Meio Ambiente

REFERENCIA:_____N.º_____
(tipo de documento recebido)

DADOS DO ADMINISTRADO:

Nome:		
Telefone:	CPF/CNPJ:	DATA NASCIMENTO:
Endereço residencial:		
Município:	Estado:	CEP:

MANIFESTAÇÃO:

SEMMAM
Fls n.º_____
_____
Rubrica

Nesses termos,
Pede deferimento.

São Leopoldo,____de_____de 20____.

Assinatura:_____
( ) PRÓPRIO ( ) OUTROS_____

NOME:
CPF:
RG:

RECEBIDO PELA SEMMAM EM:

_____/_____/_____

HÁ ANEXOS?
( ) não
( ) sim – ( ) páginas

SERVIDOR:

ASSINATURA:
CARIMBO: _____