



REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE RESPONSÁVEL TÉCNICO (consultor)

1.0 Dados atuais do processo de licenciamento ambiental

Processo Nº _____

Nome do responsável técnico: _____

CPF: _____ Telefone: _____

Registro no Conselho de Classe: _____ Doc. Resp. Téc. nº: _____

2.0 Alterações do processo de licenciamento ambiental

Nome do responsável técnico: _____

CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Profissão: _____

Registro no Conselho de Classe: _____ Doc. Resp. Téc. nº: _____

TERMO DE DECLARAÇÃO: Declaro para os devidos fins que a partir do presente momento será feita a alteração de RESPONSÁVEL TÉCNICO pelo empreendimento, sendo o novo profissional acima identificado. Por fim solicito que seja dado como finalizado o vínculo entre as partes.

Informamos que o desligamento do processo não exime o profissional anterior das responsabilidades técnicas assumidas.

Data: ___/___/___	_____	_____
	NOME LEGÍVEL	ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL
	_____	_____
	NOME LEGÍVEL	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

ATENÇÃO: Este documento deverá ter a firma dos signatários reconhecida em cartório.