

Telefone:	
E-mail (preferencialmente institucional):	

Declaro que: ao receber a minha senha inicial para o acesso solicitado, comprometo-me a substituí-la imediatamente por outra secreta, pessoal e intransferível. Comprometo-me ao acessar o SISTEMA ICMS ECOLÓGICO GOIÁS, garantir a estrita observância às disposições da IN 6/2023. Me responsabilizo pela conservação dos originais em papel de documentos digitalizados enviados por meio eletrônico até que decaia o direito da Administração de rever os atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados à SEMAD para qualquer tipo de conferência. Me responsabilizo pela exatidão e veracidade das informações prestadas e declaradas, ciente de que, se falsa a declaração, ficarei sujeito às penas da lei.

LOCAL/DATA

Assinatura do(a) Servidora(a)

Declaro que o município atende os requisitos previstos no artigo 20 do Decreto estadual nº 10.190/2022 por abrigar em seu território:
() Unidades de Conservação ou ser diretamente por elas influenciado
() Manancial para abastecimento público de municípios confrontantes

Solicito cadastramento do servidor acima qualificado, ciente da responsabilidade subsidiária pela exatidão e veracidade das informações prestadas e declaradas, que se falsa a declaração, ficarei sujeito às penas da lei.

LOCAL/DATA

Assinatura e carimbo do (a)
Prefeito (a) Municipal

ANEXO I

FORMULÁRIO DE CREDENCIAMENTO DO ADMINISTRADOR

DADOS DO MUNICÍPIO

Município	CNPJ	
Endereço		
E-MAIL	DDD/TELEFONE	
Nome do Prefeito:		
C.I./Órgão Expedidor	Data de Expedição	CPF

DADOS DO SERVIDOR A SER CREDENCIADO

Nome do Servidor:	
CPF:	
C.I./Órgão Expedidor:	
Órgão e setor de trabalho:	
Cargo:	
Matrícula Funcional e/ou	
Registro Profissional:	
Endereço do local de trabalho:	