

ANEXO II						
FORMULÁRIO CADASTRAL DO EMPREENDIMENTO (FCE)						
Atividade de Postos de Revenda de Combustíveis						
ENQUADRAMENTO	I. INFORMAÇÕES					
	I.1	Atividade requerida (Código):				
	I.2	Nº do protocolo de requerimento licença:				
	I.3	Parâmetros de enquadramento:				
	I.4	Classe de enquadramento (licenciamento):				
	I.5	Potencial poluidor:				
	I.6	Fase do empreendimento:				
	I.7	Data de instalação das estruturas (sistema de abastecimento -SASC):				
	I.8	Data de início da operação no local:				
LICENÇA EMITIDA	II. INFORMAÇÕES DA LICENÇA ANTERIOR (caso aplicável)					
	II.1	Processo SEP:				
	II.2	Licença anterior:				
	II.3	Tipo de licença:				
	II.4	Data de emissão:				
	II.5	Data de validade:				
	II.6	Atividade licenciada:				
CORRESPONDÊNCIA DO EMPREENDIMENTO	III. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO					
	III.1	Razão social:				
	III.2	Nome Fantasia:				
	III.3	Bandeira:				
	III.4	CNPJ:				
	III.5	Inscrição Estadual:				
	III.6	Endereço:				
	III.7	Município:				
	III.8	Telefone:				
	III.9	Celular:				
	III.10	E-mail:				
	III.11	Endereço para correspondência				
	III.11.1	Endereço (Rua/Av./ Nº imóvel/etc):				
	III.11.2	Município:				
	III.11.3	CEP:				
III.11.4	Telefone:					
III.11.5	E-mail:					
ÁREA DO EMPREENDIMENTO	III.12 Representantes legais					
	III.12.1	Nome:				
	III.12.2	CPF :				
	III.12.3	Endereço:				
	III.12.4	Telefone:				
	III.12.5	E-mail:				
	III.12.6	Vínculo com a empresa:				
	III.12.7	Nome:				
	III.12.8	CPF :				
	III.12.9	Endereço:				
	III.12.10	Telefone:				
	III.12.11	E-mail:				
	III.12.12	Vínculo com a empresa:				
	III.13	Área total:				
	III.14	Área construída:				
III.15	Área útil:					
RESPONSÁVEL(S) TÉCNICO(S)	IV. RESPONSÁVEIS TÉCNICOS (Pelo preenchimento dos Formulários Técnicos - ANEXO II e III)					
	IV.1	O responsável técnico é funcionário da pessoa jurídica do ente requerente:				
		SIM				
		NÃO				
	IV.1.1	Nome:				
	IV.1.2	CPF:				
	IV.1.3	Endereço:				
	IV.1.4	Município:				
	IV.1.5	Telefone:				
	IV.1.6	Celular:				
	IV.1.7	E-mail:				
	IV.1.8	Cadastro Técnico Estadual (CTEA - IEMA):				
	IV.1.9	Conselho profissional:				
	IV.1.10	Número do registro no Conselho:				
	IV.1.11	Titulação:				
IV.1.12	Número da ART e/ou AFT:					
IV.1.13	Descrição da atividade:					
IV.2	O responsável técnico é funcionário da pessoa jurídica do ente requerente:					
	SIM					
	NÃO					
IV.2.1	Nome:					
IV.2.2	CPF:					
IV.2.3	Endereço:					
IV.2.4	Município:					
IV.2.5	Telefone:					
IV.2.6	Celular:					
IV.2.7	E-mail:					
IV.2.8	Cadastro Técnico Estadual (CTEA - IEMA):					
IV.2.9	Conselho profissional:					
IV.2.10	Número do registro no Conselho:					
IV.2.11	Titulação:					
IV.2.12	Número da ART e/ou AFT:					
IV.2.13	Descrição da atividade:					
PROCURADOR (ES)	V. PROCURADORES					
	V.1	Nome:				
	V.1.1	CPF:				
	V.1.2	Endereço:				
	V.1.3	Município:				
	V.1.4	Telefone:				
	V.1.5	Celular:				
	V.1.6	E-mail:				
	V.2	Nome:				
	V.2.1	CPF:				
	V.2.2	Endereço:				
	V.2.3	Município:				
V.2.4	Telefone:					
V.2.5	Celular:					
V.2.6	E-mail:					
	Carteira,					
	(Indicar dia, mês de ano)					
	Assinatura do Responsável Legal 1					
	Assinatura do Responsável Legal 2					
	Assinatura do Responsável Técnico 1					
	Assinatura do Responsável Técnico 2					