

COMO SOLICITAR O CADASTRO TÉCNICO ESTADUAL DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E CONSULTORIA AMBIENTAL?

CADASTRO INICIAL OU RENOVAÇÃO PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA

- Preencher a ficha cadastral correspondente a pessoa física ou juridica (conforme desejado) (ficha disponível fls. 2, 3);
- 2. Encaminhar Ficha Cadastral preenchida para Coordenadoria de Atendimento ao Cidadão (CATE) (pessoalmente ou pelo e-mail cadastrotecnico@sema.mt.gov.br), juntamente com os documentos informados no rodapé da mesma;
- Seu Cadastro/Renovação de Cadastro estará pronto em até 02 (dois) dias após o protocolo e/ou solicitação por e-mail;
- 4. Seu cadastro será enviado por e-mail, portanto atentar-se ao e-mail informado na ficha cadastral.



FICHA PARA CADASTRO/RENOVAÇÃO TÉCNICO ESTADUAL DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E CONSULTORIA AMBIENTAL ** PESSOA FÍSICA **

| Nome Completo | | | | | | | | |
|---|--------|-----------|--------|-----|-------------------------------|--|--|--|
| RG | | | CPF | | | | | |
| Endereço | | | | | | | | |
| Bairro | | Município | | | CEP | | | |
| Telefone | Celulo | זר | E-mail | | | | | |
| Profissão | | | | Órg | gão de Classe/N.º de Registro | | | |
| Data | | Assinatu | ra | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Anexos Necessários: | | | | | | | | |
| 1-Documento Pessoal; 2-Cópia da certidão de regularidade do órgão de classe em que se encontre registrado. | | | | | | | | |
| E-mail: cadastrotecnico@sema.mt.gov.br | | | | | | | | |



FICHA PARA CADASTRO/RENOVAÇÃO TÉCNICO ESTADUAL DE PRESTADORES DE SERVIÇOS E CONSULTORIA AMBIENTAL **PESSOA JURÍDICA ****

| DADOS DA I | EMPRESA | | | | | | | |
|------------------|------------|------------|---|---|--------|--|--|--|
| Nome Completo/Ra | | | | | | | | |
| CNPJ | | | N.º Registro n | N.º Registro no Órgão de Classe | | | | |
| Endereço | | | | | | | | |
| Bairro | | Município | | СЕР | P | | | |
| Fone | Fax | Celular | | <u> </u> | E-mail | | | |
| DADOS DOS | S REPRESEN | TANTES I | LEGAIS | | - | | | |
| Nome Completo | | | | | | | | |
| Cargo | argo | | | Documento de Identificação como Representante | | | | |
| Fone | Fax | Fax | | | E-mail | | | |
| Nome Completo | <u> </u> | | | | | | | |
| Cargo | | | Documento de | Documento de Identificação como Representante | | | | |
| Fone | Fax | | Celular | | E-mail | | | |
| Nome Completo | | | | | | | | |
| Cargo | | | Documento de Identificação como Representante | | | | | |
| Fone | Fax | | Celular | | E-mail | | | |
| Data Ass | | Assinatura | atura | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Anovos Nogos | gáriag. | | | | | | | |

Anexos Necessarios:

- 1-Cópia do contrato social e/ou última alteração
- 2-Cópia da certidão de regularidade do órgão de classe em que a empresa esteja registrada
- 3-Cópia do cartão doCNPJ
- 4-Cópia do alvará de funcionamento expedido pela prefeitura
- 5-Certidão Negativa de Débitos CND INSS
- 6-Certidão Negativa do FGTS
- 7-Certidão Negativa de Débitos CND Prefeitura

E-mail: cadastrotecnico@sema.mt.gov.br