**Ilustríssima(o) Secretária(o) Estadual do Meio Ambiente e Recursos Hídricos,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Nome/Razão Social]*, inscrito sob o CPF/CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer junto à SECRETARIA ESTADUAL DO MEIO AMBIENTE E RECURSOS HÍDRICOS DO PIAUÍ – SEMAR, o especificado nos quadros abaixo e o que consta dos anexos apresentados.

**\*SOLICITAÇÃO**: *(marcar com um X)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | APENAS PARA TRANSPORTE DE PRODUTO PERIGOSO - TPP |
|  | INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE VEÍCULO  *Trata-se de Transporte de Produto Perigoso que possui processo/licença, mas precisa incluir/excluir veículo(s)* |
|  | INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE CONDUTOR/MOTORISTA  *Trata-se de Transporte de Produto Perigoso que possui processo/licença, mas precisa vincular/desvincular condutor(es)* |

**APENAS PARA INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE VEÍCULO**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*PROCESSO E/OU LICENÇA: | | |
| NÚMERO DO PROCESSO SEMAR: |  | |
| NÚMERO DA LICENÇA DE TRANSPORTE: |  | |
|  | | |
| \*VEÍCULO(S): | | |
| PLACA: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |
| PLACA: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |
| PLACA: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |
| PLACA: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |
| PLACA: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |

**APENAS PARA INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE CONDUTOR**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*PROCESSO E/OU LICENÇA: | | |
| NÚMERO DO PROCESSO SEMAR: |  | |
| NÚMERO DA LICENÇA DE TRANSPORTE: |  | |
|  | | |
| \*CONDUTOR(ES): | | |
| NOME/CPF: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |
| NOME/CPF: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |
| NOME/CPF: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |
| NOME/CPF: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |
| NOME/CPF: | | ( )REMOVER ( )ADICIONAR |

**\*DETALHAMENTO/DESCRIÇÃO RESUMIDA DA SOLICITAÇÃO**:

|  |
| --- |
|  |

Declara conhecer a legislação ambiental e demais normas pertinentes à solicitação requerida e que as informações prestadas são a expressão da verdade, sujeitando-se às penas da Lei.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO*.*

*Assinatura Legível do Empreendedor ou Responsável Legal*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Município) (dia) (mês) (ano)***