



# PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO NEIVA

AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 157 – CENTRO – CEP 29.680-000 - JOÃO NEIVA –ES  
CNPJ: 31.776.479/0001-86 - TEL.: (27)3258-3944 – FAX: (027) 3258-3946 – [www.joaoneiva.es.gov.br](http://www.joaoneiva.es.gov.br)

## ANEXO VII REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE TITULARIDADE

DADOS DA EMPRESA CEDENTE	
Número do Processo na SEMADES:	
Representante Legal:	
Nome ou Razão Social da empresa cedente:	
CPF/ CNPJ:	
DADOS DA EMPRESA CESSIONÁRIA (NOVO TITULAR)	
Nome ou Razão Social da empresa cessionária:	
Representante Legal da empresa cessionária:	
E-mail:	Tel. Contato:
DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EMPRESA CESSIONÁRIA (Incluir ART)	
Nome:	CPF:
Endereço completo:	
Nº do Registro Profissional:	
E-mail:	
Telefone para contato:	

TERMO DE DECLARAÇÃO: Nestes termos, solicitamos a mudança da titularidade do processo acima indicado, aproveitando-se todos os atos para o novo titular, que se obriga, a partir desta solicitação, a cumprir com todas as exigências feitas pela Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável de João Neiva - SEMADES, estando ciente de que eventuais passivos detectados no processo ou no empreendimento serão cobrados da cessionária. Declaramos, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente formulário.

Data:  ____/____/____	Nome Legível do Representante Legal da Cedente:  _____ Assinatura
	Nome Legível do Representante Legal da Cessionária:  _____ Assinatura

**Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável**

Praça Nossa Senhora do Libano, Nº 54 - Centro - João Neiva/ES – CEP 29.680-000  
E-mail: [meioambiente@joaoneiva.es.gov.br](mailto:meioambiente@joaoneiva.es.gov.br)