MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO URBANO E AÇÃO REGIONAL
DEPARTAMENTO DE PLANEJAMENTO URBANO – SPU-1
DIVISÃO DE PLANEJAMENTO MUNICIPAL – SPU-12

FORMULÁRIO PARA A FORMALIZAÇÃO DE PROCESSO DE SOLICITAÇÃO E APROVAÇÃO DO ESTUDO DE IMPACTO DE VIZINHANÇA – EIV

Para fins de: ☐ **REGULARIZAÇÃO DA EDIFICAÇÃO** ☐ **1º ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO** ☐ **RENOVAÇÃO DE ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO** ☐ **ALTERAÇÃO DE ATIVIDADE**	**Número do processo de regularização junto à SPU-2:**

* campos de preenchimento obrigatório

***Nome do empreendimento ou da atividade pretendidos pelo interessado:**
Número de registro do EIV do empreendimento ou atividade (preenchido pela PMSBC):

IDENTIFICAÇÃO DO <u>RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO</u> PELO EMPREENDIMENTO OU ATIVIDADE, QUE OFICIALMENTE RESPONDERÁ PELO TERMO DE COMPROMISSO DO EIV (PESSOA FÍSICA <u>OU</u> JURÍDICA)

***Nome ou Razão Social:**			
***CPF ou CNPJ:**	***RG:**	**Registro Mobiliário na Secretaria de Finanças (para empresas com sede no Município):**	
***Endereço (Rua, Av., etc.):**		***Número:**	**Complemento:**
***Bairro:**	***CEP:**	***Telefone:**	
***e-mail:**	**Assinatura:**		

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL <u>TÉCNICO</u> PELO EMPREENDIMENTO OU ATIVIDADE (TÉCNICO <u>OU</u> EMPRESA CONTRATADA PELA PESSOA FÍSICA)

Nome ou Razão Social:			
CPF ou CNPJ:			
CREA ou registro em outra entidade de classe oficial:	**Carteira de Identificação de Profissional da Secretaria de Planejamento Urbano (p/ alvará de construção):**		
Endereço (Rua, Av., etc.):		***Número:**	**Complemento:**
Bairro:	**CEP:**	**Telefone:**	
e-mail:	**Assinatura:**		