



Estado de Mato Grosso  
Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Econômico, Social e  
Ambiental Alto Teles Pires

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

**\*\* PESSOA FÍSICA \*\***

**DADOS DA PESSOA FÍSICA**

Nome Completo:

CPF:

N.º Registro no Órgão de Classe:

Endereço:

Município:

CEP:

Telefone:

Celular:

E-mail:

**DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Nome Completo:

Profissão:

N.º Registro no Órgão de Classe:

Endereço:

Município:

CEP:

Telefone:

Celular:

E-mail:

**DADOS DOS REPRESENTANTES LEGAIS**

Nome Completo:

Documento de Identificação como Representante:

Cargo:

Endereço:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Data:

Assinatura:

**Anexos Necessários:**

1-Documento pessoal

2-Cópia da certidão de regularidade do órgão de classe em que a empresa esteja registrada

3-Ficha preenchida



Estado de Mato Grosso  
Consórcio Intermunicipal de Desenvolvimento Econômico, Social e  
Ambiental Alto Teles Pires

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

**\*\* PESSOA JURÍDICA \*\***

**DADOS DA EMPRESA**

Nome Completo/Razão Social

CNPJ:

N.º Registro no Órgão de Classe

Endereço:

Município:

CEP:

Fone

Celular:

E-mail:

**DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**

Nome Completo:

Profissão:

N.º Registro no Órgão de Classe:

Endereço:

Município:

CEP:

Telefone:

Celular:

E-mail:

**DADOS DOS REPRESENTANTES LEGAIS**

Nome Completo:

Documento de Identificação como Representante:

Cargo:

Endereço:

Telefone:

Celular:

E-mail:

Data

Assinatura

**Anexos Necessários:**

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 do CNPJ

4-Cópia do alvará de funcionamento expedido pela prefeitura

5-Certidão Negativa de Débitos – CND INSS

7-Certidão Negativa de Débitos – CND Prefeitura

8-Ficha preenchida