



**ESTUDO DE IMPACTO DE VIZINHANÇA**

**ANEXO I – RESPONSABILIDADES**

PROCESSO N°

IPU/INCRA/ITR

**DADOS DO PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR/RESPONSÁVEL LEGAL**

NOME / RAZÃO SOCIAL DO PROPRIETÁRIO DA ÁREA:

CPF/CNPJ:

RG:

E-MAIL:

TELEFONE DIRETO OU CONTATO

ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO):

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO/ESTADO

RESPONSÁVEL LEGAL:

CPF:

RG:

E-MAIL:

TELEFONE DIRETO OU CONTATO

ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO):

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO/ESTADO

NOME/RAZÃO SOCIAL DO EMPREENDEDOR:

CPF/CNPJ:

RG:

E-MAIL:

TELEFONE DIRETO OU CONTATO

ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO):

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO/ESTADO

RESPONSÁVEL LEGAL:

CPF:

RG:

E-MAIL:

TELEFONE DIRETO OU CONTATO

ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO):

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO/ESTADO

**DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO EIV/RIV**

NOME/ RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA:

CPF:

RG:

E-MAIL:

TELEFONE DIRETO OU CONTATO

ENDEREÇO(AV./RUA/NÚMERO):

BAIRRO:

CEP:

MUNICÍPIO/ESTADO

RESPONSÁVEL LEGAL:

CPF:

RG:

E-MAIL:

TELEFONE DIRETO OU CONTATO

CREA / CAU

Nº ART / RRT