**ANUÊNCIA DE USO DE PALHA EM SECADORES DE GRÃOS**

|  |
| --- |
| 1. **Proprietário / Responsável pela residência**
 |
| Nome ou Razão Social: |
| CPF/CNPJ: | Inscrição Estadual: |
| Endereço: |
| Complemento: | Bairro:  |
| Município: | UF:  |  CEP: |
| E-mail: |
| Telefone: | Celular: |

|  |
| --- |
| 1. **Proprietário / Responsável pelo secador**
 |
| Nome ou Razão Social: |
| CPF/CNPJ: | Inscrição Estadual: |
| Endereço: |
| Complemento: | Bairro:  |
| Município: | UF:  |  CEP: |
| E-mail: |
| Telefone: | Celular: |

|  |
| --- |
| 1. **Dados da atividade**
 |
| Atividade: Secagem Mecânica de Grãos |
| Endereço: |
| Complemento: | Bairro:  |
| Município: | UF:  |  CEP: |
| Capacidade instalada (em litros): |
| Distância do secador até a residência descrita acima (em metros): |
| Tratador de Fumaça: ( ) SIM ( ) Não |

|  |
| --- |
| 1. **Condições Especiais: (Relevo, elevação, predominância de ventos, etc.):**
 |
|  |
|  |

Eu, proprietário / responsável pela residência acima descrita, estou de acordo que o que o Sr. Proprietário do secador acima descrito queime palha de café para a atividade de secagem mecânica de grãos em horário permitido pela legislação, não me impondo a atividade, sabendo que posso revogar (desistir) desta anuência no momento que julgar que a atividade esteja em níveis não aceitáveis.

|  |
| --- |
| Observações: |
|  |
|  |
|  |

Governador Lindenberg/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante