



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
Secretaria de Estado de Segurança Pública
Subsecretaria do Sistema de Defesa Civil
Coordenação de Operações

REQUERIMENTO DE LICENCIAMENTO - DEFESA CIVIL

À COORDENAÇÃO DE OPERAÇÕES - COOPE

O estabelecimento a seguir qualificado requer o licenciamento inerente à Defesa Civil:

Razão Social:			
Nome Fantasia:			
Endereço:			
Região Administrativa:			
Referência:			
Telefone:			
Atividade:			
CNPJ:		NIRE:	
E-mail:			
Dias de Funcionamento:		Horário de Funcionamento:	

Tipo de documentação entregue:

CARTA DE HABITE-SE	
Endereço da Carta de Habite-se:	
Nº da Carta de Habite-se:	

LAUDO TÉCNICO	
Responsável técnico – Crea/Cau:	
Nº da ART:	Validade do laudo:

Dados do Responsável da Empresa:

Nome:	
Telefone de contato:	
Data de solicitação:	
_____ Assinatura	