

## ANEXO III

### CADASTRO DE AUDITORES AMBIENTAIS - PESSOA JURÍDICA -

Lei Nº 13.448, de 11/01/2002 e Decreto Estadual Nº 2.076, de 07/11/2003

#### I. IDENTIFICAÇÃO

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ/MF:

Inscrição Estadual:

Ramo de Atividade:

Registro no Órgão de Fiscalização Profissional:

#### II. ENDERÊÇO

Rua / Av.

Número:

Bairro:

Fone:

Fax:

Endereço Eletrônico:

Site:

CEP:

Município:

UF:

#### III. DOCUMENTAÇÃO DO(S) RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

##### 3.1. Responsável Técnico:

Nome:

Cédula de Identidade:

CPF:

Órgão de Fiscalização Profissional<sup>0</sup>:

Número do Registro:

Formação Profissional:

Ano de Conclusão

##### 3.1.1. Cursos de Pós-Graduação

Especialização:

Ano de Conclusão:

Mestrado:

Ano de Conclusão:

Doutorado:

Ano de Conclusão:

##### 3.1.2. Cursos de Formação de Auditores<sup>0</sup>

Título	Duração (Horas)	Entidade	Ano

##### 3.1.3. Cursos de Formação na Área Ambiental<sup>2</sup>

Título	Duração (Horas)	Entidade	Ano

<sup>0</sup> Anexar comprovante de pagamento da última anuidade do Órgão de Fiscalização Profissional

<sup>2</sup> Anexar documentação comprobatória.

### 3.1.4. Experiência Profissional

Na Área Ambiental	Meses

Em Auditoria de Sistemas de Gestão	Meses

### 3.2. Corpo Técnico:

#### 3.2.1. Profissional 1:

Nome:

Cédula de Identidade:

Órgão de Fiscalização Profissional<sup>0</sup>:

Formação Profissional:

CPF:

Número do Registro:

Ano de Conclusão

#### 3.2.1.1. Cursos de Pós-Graduação

Especialização:

Mestrado:

Doutorado:

Ano de Conclusão:

Ano de Conclusão:

Ano de Conclusão:

#### 3.2.1.2. Cursos de Formação de Auditores<sup>0</sup>

Título	Duração (Horas)	Entidade	Ano

#### 3.2.1.3. Cursos de Formação na Área Ambiental<sup>2</sup>

Título	Duração (Horas)	Entidade	Ano

#### 3.2.1.4. Experiência Profissional

Na Área Ambiental	Meses

Em Auditoria de Sistemas de Gestão	Meses

<sup>0</sup> Anexar comprovante de pagamento da última anuidade do Órgão de Fiscalização Profissional

<sup>0</sup> Anexar documentação comprobatória.

### 3.2.2. Profissional *n*:

Nome:

Cédula de Identidade:

Órgão de Fiscalização Profissional<sup>0</sup>:

Formação Profissional:

CPF:

Número do Registro:

Ano de Conclusão

#### 3.2.2.1. Cursos de Pós-Graduação

Especialização:

Mestrado:

Doutorado:

Ano de Conclusão:

Ano de Conclusão:

Ano de Conclusão:

#### 3.2.2.2. Cursos de Formação de Auditores<sup>0</sup>

Título	Duração (Horas)	Entidade	Ano

#### 3.2.2.3. Cursos de Formação na Área Ambiental<sup>2</sup>

Título	Duração (Horas)	Entidade	Ano

#### 3.2.2.4. Experiência Profissional

Na Área Ambiental	Meses

Em Auditoria de Sistemas de Gestão	Meses

<sup>0</sup> Anexar comprovante de pagamento da última anuidade do Órgão de Fiscalização Profissional

<sup>0</sup> Anexar documentação comprobatória.

#### IV. REQUERIMENTO

AO SENHOR  
DIRETOR PRESIDENTE DO INSTITUTO AMBIENTAL DO PARANÁ  
CURITIBA - PARANÁ

O REQUERENTE SUPRACITADO, VEM MUI RESPEITOSAMENTE À PRESENTA DE V.S., REQUERER EXPEDIÇÃO DE **CADASTRO DE AUDITOR AMBIENTAL**, CONFORME ELEMENTOS CONSTANTES DAS INFORMAÇÕES ACIMA CADASTRADAS E DOCUMENTOS EM ANEXO.

DECLARA, OUTROSSIM, QUE CONHECE A LEGISLAÇÃO AMBIENTAL E DEMAIS NORMAS PERTINENTES, COMPROMETENDO-SE A RESPEITÁ-LA.

NESES TERMOS  
PEDE DEFERIMENTO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

**PARA USO EXCLUSIVO DO IAP**

**V. DOCUMENTOS E TAXA AMBIENTAL CONFERIDOS POR:**

NOME	ASSINATURA

**VI. DÉBITOS AMBIENTAIS :**  SIM  NÃO

**VII. PARECER DA CÂMARA TÉCNICA DE CADASTRAMENTO DE AUDITORES AMBIENTAIS:**

**VIII. CREDENCIAMENTO:** (Parágrafo 1º, art. 3º, Lei Estadual 13.448/02)

Auditor Líder  Auditor Júnior  Auditor Especialista

**NÚMERO DO CREDENCIAMENTO:** \_\_\_/2005 – IAP/DIRAM

**IX. INDEFERIMENTO:**

Justificativa:

**X. DESCREDENCIAMENTO:** (Parágrafo 3º, art. 3º, Lei Estadual 13.448/02)

Justificativa:

**CÂMARA TÉCNICA DE CADASTRAMENTO DE AUDITORES AMBIENTAIS**

**LOCAL E DATA:**

**NOME E ASSINATURA**