



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
Conselho de Políticas e Gestão do Meio Ambiente

A U T O R I Z A Ç ã O

Eu _____
(nome do autorizador), pessoa física/jurídica inscrita no CPF/CNPJ sob o nº _____
_____, através desta, **AUTORIZA**
_____ (nome do autorizado), pessoa
física/jurídica inscrita no CPF/CNPJ sob o nº _____, a **atuar como consultor**
ambiental junto à SEMACE, pelo período de _____, a contar da data de assinatura
desta autorização.

_____, ____ / ____ / 201____.

(assinatura do autorizador)¹

(assinatura do autorizado)

¹ Quando o autorizador for **pessoa jurídica**, a autorização deve ser assinada por pessoa(s) que, por força do contrato/estatuto social, tenha(m) poderes para administrar a empresa.