



REQUERIMENTO PARA ANÁLISES LABORATORIAIS

Ilmº. Superintendente da SEMACE,

O/A
(Nome ou Razão Social da Empresa)

CNPJ/CPF Nº

Nome Fantasia:

Endereço da Coleta:

(Avenida, Rua, Bairro, CEP, Distrito, Município, Estado)

Vem, mui respeitosamente, com fundamento nas Leis nº11.411, de 28/12/87, e nº12.228, de 09/12/Requerer:

1. Finalidade

- () Pesquisa / outros fins
() Licenciamento
() Outros (especificar)

2. Caracterização

- () Águas
() Efluentes

3. Tipo de Análise (água)

- () Bacteriológica
() Físico-química

4. Tipo de Análise (efluente)

- () Bacteriológica
() Despejo Simples
() Despejo Industrial
() Efluente de Carcinicultura

5. Número de Amostras

Itens exclusivos para efluentes:

6. Tipo de Tratamento

- () Lago de Estabilização
() Reator Anaeróbico / Aeróbico
() Decanto Digestor
() Outros
(especificar)

7. Local de Lançamento

- () Rede CAGECE
() Recursos Hídricos
() Distrito Industrial
() Outros
(especificar)

Para Contato:

Endereço:

(Avenida, Rua, Bairro, CEP, Distrito, Município, Estado)

Telefone: (....)..... Celular(....)..... Fax: (....).....

E-mail:

Desejo receber o documento: Via Correio () Na SEMACE ()

Nestes termos, Pede deferimento,

Fortaleza,.....de.....de.....

.....
(Assinatura)

Nome Legível: