

TERMO DE COMPROMISSO DE PRESERVAÇÃO DE ÁREA VERDE

À

Fundação Ambiental Área Costeira de Itapema,

Pelo presente Termo de Compromisso de Preservação de Área Verde, o(a) requerente abaixo identificado(a), legítimo(a) proprietário(a) da gleba abaixo especificada, firma perante a Fundação Ambiental Área Costeira de Itapema – FAACI e o Município de Itapema compromisso de preservar, durante a implantação do empreendimento, às suas custas, a vegetação plotada no projeto urbanístico aprovado pelo FAACI a título de área verde, a área de ................................. m2.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais do(a) Proprietário(a) Requerente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL/NOME: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço do(a) Requerente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: | |  | | | | | | LOGRADOURO: | | | |  | | | | | | | | | | |
| COMPLEMENTO: | | | | | |  | | | | | | | | | | BAIRRO: | | |  | | | |
| MUNICÍPIO: | | | |  | | | | | | UF: | |  | | | DDD: | |  | | | TELEFONE: | |  |
| **Dados do Empreendimento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DENOMINAÇÃO: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço do Empreendimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: |  | | | | | | | | LOGRADOURO: | | | |  | | | | | | | | | |
| COMPLEMENTO: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | BAIRRO: | | |  | |
| MUNICÍPIO: | | | |  | | | | | | | UF: | | | **SC** | | | | TELEFONE: | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Assinatura | | | | | | | |
| Local e data | , | |  | de |  | de |  |
| Assinatura do Empreendedor  Nome: | | Assinatura do Representante da FAACI  Nome: | | | | | |
| Assinatura do Representante do Município  Nome: | | | | | | | |