**CHECK LIST – MUDANÇA DE TITULARIDADE PARA SISTEMAS DE TRATAMENTE DE ESGOTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DOCUMENTAÇÃO** | **Conferido****(Protocolo)** |
|  | Requerimento Ambiental |  |
|  | Comprovante de Pagamento da Taxa Ambiental |  |
|  | Procuração outorgando poderes para assinar pelo interessado, em caso de terceiros, acompanhada de cópia de documento de identificação do outorgado (se couber) |  |
|  | RG e CPF do Responsável Legal ou Requerente |  |
|  | Cópia da licença ambiental válida, ou licença anterior com protocolo de renovação de 120 (cento e vinte) dias. |  |
|  | Cópia dos CNPJsda empresa titular e da nova titular. |  |
|  | Cópia da Ata da eleição de última diretoria quando se tratar de Sociedade; ou Contrato Social registrado quando se tratar de Sociedade de Quotas de Responsabilidade Limitada; ou Requerimento de Empresário Individual (pessoa jurídica) |  |
|  | Documentação comprobatória do ato que vincule a empresa titular e o novo titular, ou uma declaração do proprietário da empresa antecessora, autorizando a alteração da titularidade da licença. |  |
|  | Relatórios Trimestrais |  |
|  | Comprovação da ciência do novo titular que existe um processo de mudança de titularidade junto ao órgão ambiental. |  |
|  | Comprovação de que foi realizado treinamento da operação do STES ao novo responsável técnico. |  |

**DURANTE A ANÁLISE DO PROCESSO, PODERÁ SER SOLICITADA A COMPLEMENTAÇÃO DE DOCUMENTOS**