

Anexo 1



Ministério do Meio Ambiente
INSTITUTO BRASILEIRO DO MEIO AMBIENTE
E DOS RECURSOS NATURAIS RENOVÁVEIS

PEDIDO DE VISTA EM PROCESSO ADMINISTRATIVO

01. Nº DO DOCUMENTO/PROCESSO

02001.013852/2023-87

A - IDENTIFICAÇÃO

02. NOME DO INTERESSADO OU REPRESENTANTE LEGAL

Rafael Fernando Feldmann

03. CARTEIRA DE IDENTIDADE

35.258.377-0

04. ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF

SSP-SP

05. CPF

329.327.218-52

06. EMPRESA

Cascione Pulino Boulos Advogados

07. CNPJ

10.844.817/0001-08

08. ENDEREÇO

Avenida Brigadeiro Faria Lima, 4440, 14º andar, Itaim Bibi - São Paulo/SP

09. TELEFONE (DDD-NÚMERO)

(11) 98212-5166

10. FAX (DDD-NÚMERO)

11. ENDEREÇO ELETRÔNICO

rafael@feldmann.legal

B - AUTORIZAÇÃO PARA OBTER VISTAS (CASO NÃO SEJA O PRÓPRIO INTERESSADO)

12. NOME DO (A) AUTORIZADO (A)

13. CARTEIRA DE IDENTIDADE

14. ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF

15. CPF

16. ENDEREÇO

17. TELEFONE (DDD-NÚMERO)

18. FAX (DDD-NÚMERO)

19. ENDEREÇO ELETRÔNICO

C- TIPO DE SOLICITAÇÃO

20. () VISTA DO DOCUMENTO/PROCESSO

() CÓPIA EM CD-ROM

() CÓPIA IMPRESSA

() CÓPIA FOTOGRÁFICA

D- EXTENSÃO DA CÓPIA

21. () CÓPIA INTEGRAL

() CÓPIA PARCIAL

FOLHAS Nº

22. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vistas integrais do processo administrativo para advogado, nos termos do artigo 7º, incisos XIII, XIV e XV da Lei Federal nº 8.906/1994

IMPORTANTE

* Este formulário deverá ser entregue no Protocolo Geral do Ibama e após o seu cadastramento, será encaminhado à Unidade em que se encontrar o processo e/ou documento.

* No caso de documentos sigilosos, o interessado deverá apresentar instrumento de mandato que comprove a representação legal da empresa titular do processo/documento.

* Cópias com autenticação somente serão fornecidas em papel.

* Anexar Atos Administrativos correspondentes

* A cópia solicitada em papel somente será providenciada após o recebimento do comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União – (GRU). A solicitação de cópia em mídia CD deve vir acompanhada de dois cds para cada processo e/ou documento.

São Paulo/SP

LOCAL

02/10/2023

DATA

ASSINATURA DO(A) INTERESSADO (A)



ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL

CONSELHO SECCIONAL DE SÃO PAULO
IDENTIDADE DE ADVOGADO

NOME

RAFAEL FERNANDO FELDMANN

FILIAÇÃO

PAULO ROBERTO FELDMANN
MARINA GRAZIELA FELDMANN

NATALIDADE

SÃO PAULO-SP

DATA DE NASCIMENTO

10/10/1984

RG

35.258.377-0 - SSPSP

CPF

329.327.218-52

DOADOR DE ÓRGÃOS E TECIDOS

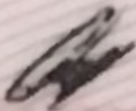
NÃO

VIA

EXPEDIDO EM

02

01/12/2017


MARCOS DA COSTA
PRESIDENTE

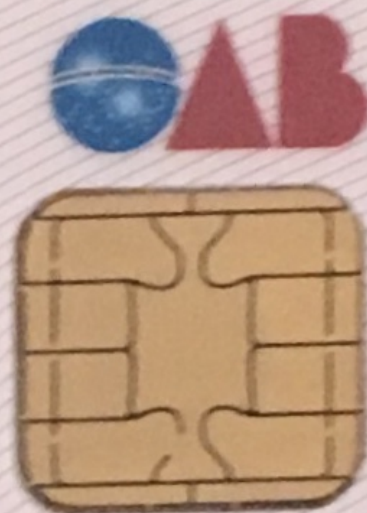
INSCRIÇÃO:

270902

TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

06114171

USO OBRIGATÓRIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13 da Lei n° 8.906/94)



ASSINATURA DO PORTADOR

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'V. Rafael...', written inside a rectangular box.

OBSERVAÇÕES

