



**Prefeitura Municipal de Londrina**  
**Instituto de Pesquisa e Planejamento Urbano de Londrina**



**MANIFESTAÇÃO SOBRE ESTUDO DE IMPACTO DE VIZINHANÇA – EIV**

**A – Identificação do estabelecimento sujeito a EIV**

|                         |                                     |
|-------------------------|-------------------------------------|
| Nome do estabelecimento | Endereço (Rua, número, complemento) |
|                         |                                     |

**B – Identificação do residente/usuário**

|      |     |
|------|-----|
| Nome | CPF |
|      |     |

Reside ou trabalha nas proximidades do estabelecimento?

☐

Sim

☐

Não

**C – Manifestação**

Descreva o motivo da sua manifestação (favorável ou desfavorável) em relação à implantação e/ou operação do empreendimento, apresentando justificativas relevantes para sua opinião.

**Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras.**

|                                           |                   |
|-------------------------------------------|-------------------|
| <b>Data</b>                               | <b>Assinatura</b> |
| Londrina,        de        de 20        . |                   |

- As manifestações serão consideradas durante o prazo de 30 dias a partir da publicação do EIV do estabelecimento no site do IPPUL.
- Esclarecemos que os dados pessoais coletados neste formulário não serão divulgados a terceiros sem a sua autorização prévia, exceto quando exigido por lei ou regulamento.