**INSERIR A *LOGOMARCA* DO MUNICÍPIO**

**DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO**

[NOME DO MUNICÍPIO], [DIA] de [MÊS] de 202\_.

**Exmo. Sro. FELIPE RIGONI LOPES**

**Secretário de Estado de Meio Ambiente e Recursos Hídricos**

Declaro para os devidos fins que a Secretaria Municipal de Meio Ambiente de [NOME DO MUNICÍPIO], inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede no endereço Rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, [NOME DO MUNICÍPIO]/ES, CEP \_\_\_\_\_\_-\_\_\_, está em pleno funcionamento, exercendo suas atividades de forma contínua e eficaz, conforme suas atribuições legais.

Ademais, declara-se que esta Secretaria é a instância responsável pelo controle, monitoramento e fiscalização das atividades realizadas pelo Programa Pet Vida no município, assegurando a conformidade com a legislação ambiental vigente e a execução adequada das ações previstas.

Por ser verdade, firmamos a presente declaração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**[NOME DO PREFEITO]**

**Prefeito Municipal**