



**REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL**

**REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL**

- Licença Prévia - LP       Prorrogação     Ampliação
- Licença de Instalação-LI     Prorrogação     Ampliação     Renovação
- Licença de Operação - LO                       Ampliação     Renovação
- Licença de Regularização - LAR
- Outros:

**FASE DO EMPREENDIMENTO**

- Planejamento
- Instalação
- Operação      Data de início da operação:

Número do processo/protocolo:

Número da Licença Anterior:

**DADOS DO REQUERENTE**

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Inscrição Estadual:

Endereço:

Bairro:       CEP:

Município:       UF:

Telefone:       E-mail:

**DADOS DA ATIVIDADE**

Atividade:

Endereço:

Bairro:       CEP:

Município:       UF:

**Coordenadas Geográficas Médias/UTM (SIRGAS 2000):**

UTM (E):       UTM (N):

**Coordenadas Geográficas dos Vértices da Área Útil/UTM (SIRGAS 2000):**

UTM (E):       UTM (N):

UTM (E):       UTM (N):

UTM (E):       UTM (N):



UTM (E) :	<input type="text"/>	UTM (N) :	<input type="text"/>
UTM (E) :	<input type="text"/>	UTM (N) :	<input type="text"/>
UTM (E) :	<input type="text"/>	UTM (N) :	<input type="text"/>
UTM (E) :	<input type="text"/>	UTM (N) :	<input type="text"/>

**OCUPAÇÃO DE ÁREAS PROTEGIDAS POR LEI**

**A atividade localiza-se em Área de Preservação Permanente (APP)?**

- Sim    APP de nascentes    APP de curso hídrico    APP de declividade  
 Não

**A atividade localiza-se em área de reserva legal?**

- Sim    Não

**A atividade localiza-se no entorno de unidades de conservação?**

- Sim    Não

**REPRESENTANTES LEGAIS**

Nome:

Endereço:

CPF:       Telefone:

Nome:

Endereço:

CPF:       Telefone:

**PROCURADOR**

- Sim    Não

Nome:

Endereço:

CPF:       Telefone:

**RESPONSÁVEIS TÉCNICOS**

Nome:

Endereço:

CPF:       Telefone:

N N° CREA ou Órgão de classe correspondente:

Nome:

Endereço:

CPF:       Telefone:



Nº CREA ou Órgão de classe correspondente:

**ANEXOS**

Número de documentos em anexo:

Declaro, para os devidos fins que o desenvolvimento da atividade relacionada neste requerimento realizar-se-á de acordo com os dados transcritos e anexos indicados anteriormente, pelo que venho requerer a Secretaria Municipal de Agricultura e Meio Ambiente a expedição da respectiva Licença.

,  de  de .

---

**NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR**