



REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL

REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL	
<input type="checkbox"/> Licença Prévia - LP	<input type="checkbox"/> Prorrogação <input type="checkbox"/> Ampliação
<input type="checkbox"/> Licença de Instalação-LI	<input type="checkbox"/> Prorrogação <input type="checkbox"/> Ampliação <input type="checkbox"/> Renovação
<input type="checkbox"/> Licença de Operação - LO	<input type="checkbox"/> Ampliação <input type="checkbox"/> Renovação
<input type="checkbox"/> Licença de Regularização - LAR	
<input type="checkbox"/> Outros: <input type="text"/>	
FASE DO EMPREENDIMENTO	
<input type="checkbox"/> Planejamento	
<input type="checkbox"/> Instalação	
<input type="checkbox"/> Operação	Data de início da operação: <input type="text"/>
Número do processo/protocolo: <input type="text"/>	
Número da Licença Anterior: <input type="text"/>	
DADOS DO REQUERENTE	
Nome/Razão Social: <input type="text"/>	
CPF/CNPJ: <input type="text"/>	
Inscrição Estadual: <input type="text"/>	
Endereço: <input type="text"/>	
Bairro: <input type="text"/>	CEP: <input type="text"/>
Município: <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>
Telefone: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>
DADOS DA ATIVIDADE	
Atividade: <input type="text"/>	
Endereço: <input type="text"/>	
Bairro: <input type="text"/>	CEP: <input type="text"/>
Município: <input type="text"/>	UF: <input type="text"/>
Coordenadas Geográficas Médias/UTM (SIRGAS 2000):	
UTM (E): <input type="text"/>	UTM (N): <input type="text"/>
Coordenadas Geográficas dos Vértices da Área Útil/UTM (SIRGAS 2000):	
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"/>
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:

Nº 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