**REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

|  |
| --- |
| 1. **Tipo de Solicitação**
 |
| **[ ]** Licença Ambiental Simplificada - **LAS** | **[ ]** Licença Prévia – **LP** |
| **[ ]** Registro / Licenciamento - **RL** | **[ ]** Autorização / Declaração |
| **[ ]** Licença para Aquicultura - **LA** | **[ ]**Parecer Técnico **- PT** |
| **[ ]** Licença de Instalação – **LI**( ) Inicial ( ) Ampliação ( ) Renovação | **[ ]** Averbação de Reserva Legal( )Relocação ( ) Extra propriedade |
| **[ ]** Licença de Funcionamento – **LF**( ) Inicial ( ) Ampliação ( ) Renovação | **[ ]** Licença de Operação – **LO**( ) Inicial ( ) Ampliação ( ) Renovação |
| **[ ]** Autorização de Transporte e Certificado de Destinação de Resíduos Especiais – ATRE / CDRE. | **[ ]** Dispensa do Licenciamento |
| **[ ]** Certificado de Registro - **CR** |
| **[ ]** Licença de Exploração Florestal – **LEF**( ) Limpeza de pastagem sem rendimento lenhoso. | **[ ]** Outros (especificar): |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO EMPREENDEDOR / REQUERENTE**
 |
| **[ ]** Marque se os dados forem os mesmos do empreendimento |
| Nome / Razão Social: |  |
| CNPJ / CPF: |  | Insc. Estadual: |   |
| Nome Fantasia: |  |
| Endereço / Nº: |  |
| CNAE/Atividade Principal: |  | CEP: |  |
| Município: |  | Estado: |  |
| Complemento: |  | Fone: |  |
| Bairro: |  | Celular: |  |
| E-mail: |  |
| **Responsável Legal:** |  | CPF: |  |
| E-mail: |  | Cargo: |  |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO EMPREENDIMENTO / OBRA**
 |
|  |
| CNPJ/CPF: |  | Insc. Estadual: |  |
| Razão Social: |  |
| Nome Fantasia: |  |
| Endereço /Nº: |  |
| CNAE/Atividade Principal: |  | Celular: |  |
| Município: |  | Fone: |  |
| Complemento: |  | CEP: |  |
| Bairro: |  | Estado: |  |
| Atividade a ser Licenciada |  |
| E-mail Institucional: |  |
| Coord. Geográficas:  | Latitude: | **º** | **‘** | **''** | Longitude: | **º** | **'** | **''** |
| Bacia Hidrográfica: |  |
| Imóvel / Propriedade: | Nº. Matricula: |  | Livro:  |  | Folhas:  |  |
| Nº. Matricula: |  | Livro: |  | Folhas: |  |
| Área Construída (m2): |  | Área total (m2): |  |
| Há tratamento água? | ( ) SIM ( ) NÃO  | Fonte Abastecimento Água:  |  |
| O local é servido por rede coletora sanitária? | ( ) SIM ( ) NÃO |
| Qual o sistema de tratamento existente e/ou proposto?  |  |

|  |
| --- |
| 1. **IMÓVEL / PROPRIEDADE RURAL**
 |
|  |
| Registro: | Nº. Matricula:  |  | Livro: |  | Folhas: |  |
| Comarca: |  | UF: |  |
| Nome da Propriedade: |  |
| Localização: |  |
| Nº INCRA: |  | Cel.: |  |
| Município: |  | Fone: |  |
| Complemento: |  | CEP: |  |
| E-mail Institucional: |  |
| Coord. Geográficas:  | Latitude: | **º** | **‘** | **''** | Longitude: | **º** | **'** | **''** |
| Bacia Hidrográfica:  |  |
| Área Total (m2): |  | Área Reserva Legal (m2): |  |
| Extra Propriedade: | ( ) SIM ( ) NÃO  | DADOS: |  |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETO E PARÂMENTROS DO EMPREENDIMENTO**
 |
|  |
| Área Total do Terreno (m²): |  | Área Construída (m²): |  |
| Área Atividade ao Ar Livre (m²): |  | Área Controle de Poluição (m²): |  |
| Nº de Veículos Automotores (und): |  | Nº. Caixas Registradoras (und): |  |
| Área Inundada (ha) |  | Área Irrigada (ha): |  |
| Área Lâmina/Espelho d’Água (m²): |  | Nº de Tanques: |  |
| Área Total dos Lotes (m²): |  | Área Averbada (ha): |  |
| Área Explorada (ha): |  | Potência (Mw) |  |
| Extensão da Obra (Km): |  | Tensão (Kv) |  |
| Nº. de Cabeças:  |  | ( ) Bovídeos – ( ) Suídeos - ( ) Equídeos - ( ) Aves – ( ) Outros: |
| ATIVIDADE: |  |
| Corpo Receptor: |  |

|  |
| --- |
| 1. **RESPONSÁVEL TÉCNICO**
 |
|  |
| Nome: |  |
| CPF: |  | Identidade: |   |
| Endereço: |  |
| Município: |  | UF: |  | CEP: |  |
| E-mail: |  |
| Fone: |  | Cel.:  |  | Cx. Postal  |  |
| Profissão: |  | Reg. Profissional: |   |

|  |
| --- |
| 1. **PROCURADOR**
 |
|  |
| Nome: |  |
| CPF: |  | Identidade: |   |
| Endereço: |  |
| Município: |  | UF: |  | CEP: |  |
| E-mail: |  |
| Fone: |  | Cel.: |  | Cx. Postal |  |
| Profissão: |  | Reg. Profissional:nal: |   |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARAÇÃO**
 |
|  |
| Eu Requerente, DECLARO para os devidos fins de direito e jurídicos, que o desenvolvimento das atividades relacionadas neste requerimento, realizar-se-ão de acordo com os dados transcritos e seus anexos supramencionados, pelo que venho requerer junto a Secretaria de Meio Ambiente do Município de Mozarlândia – GO. |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMAÇÕES DO REQUERENTE**
 |
| **[ ]** Marque se os dados forem os mesmos do RESPONSÁVEL TÉCNICO ou do EMPREENDEDOR |
| CPF: |  | Identidade: |  |
| Nome: |  | Fone: |  |
| Endereço: |  | CEP: |  |
| Nº. Documentos: |  | Cx. Postal: |  |
| Local: |  | Data: |  |
| **Assinatura:** |  |