

REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL

| 1. TIPO DE SOLICITAÇÃO | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental Simplificada - LAS | <input type="checkbox"/> Licença Prévia - LP |
| <input type="checkbox"/> Registro / Licenciamento - RL | <input type="checkbox"/> Autorização / Declaração |
| <input type="checkbox"/> Licença para Aquicultura - LA | <input type="checkbox"/> Parecer Técnico - PT |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação - LI () Inicial () Ampliação () Renovação | <input type="checkbox"/> Averbação de Reserva Legal () Relocação () Extra propriedade |
| <input type="checkbox"/> Licença de Funcionamento - LF () Inicial () Ampliação () Renovação | <input type="checkbox"/> Licença de Operação - LO () Inicial () Ampliação () Renovação |
| <input type="checkbox"/> Autorização de Transporte e Certificado de Destinação de Resíduos Especiais - ATRE / CDRE . | <input type="checkbox"/> Dispensa do Licenciamento |
| <input type="checkbox"/> Licença de Exploração Florestal - LEF () Limpeza de pastagem sem rendimento lenhoso. | <input type="checkbox"/> Certificado de Registro - CR |
| | <input type="checkbox"/> Outros (especificar): |

| 2. DADOS DO EMPREENDEDOR / REQUERENTE | | | |
|---|--|-----------------|--|
| <input type="checkbox"/> 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: | |

| 3. 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: ° ' " | Longitude: ° ' " | |
| Bacia Hidrográfica: | | | |
| Imóvel / Propriedade: | Nº. Matrícula: | Livro: | Folhas: |
| | Nº. Matrícula: | 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? | | | |

| 4. IMÓVEL / PROPRIEDADE RURAL | | | |
|-------------------------------|----------------|--------|---------|
| Registro: | Nº. Matrícula: | Livro: | Folhas: |
| Comarca: | | UF: | |

| | | | | | |
|-----------------------|-----------|--------------------------|-------|---|------------------|
| Nome da Propriedade: | | | | | |
| Localização: | | | | | |
| Nº INCRA: | | | Cel.: | | |
| Município: | | | Fone: | | |
| Complemento: | | | CEP: | | |
| E-mail Institucional: | | | | | |
| Coord. Geográficas: | Latitude: | ° | ' | " | Longitude: ° ' " |
| Bacia Hidrográfica: | | | | | |
| Área Total (m²): | | Área Reserva Legal (m²): | | | |
| Extra Propriedade: | () SIM | () NÃO | DADOS | | |

5. OBJETO E PARÂMETROS 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: | | | |

6. RESPONSÁVEL TÉCNICO

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

7. PROCURADOR

| | | | | | |
|------------|--|--------------------|--|-------------|--|
| Nome: | | | | | |
| CPF: | | Identidade: | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Município: | | U: | | CEP: | |
| E-mail: | | | | | |
| Fone: | | Cel.: | | Cx. Postal: | |
| Profissão: | | Reg. Profissional: | | | |

8. 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.

9. INFORMAÇÕES DO REQUERENTE

[] Marque se os dados forem os mesmos do RESPONSÁVEL TÉCNICO ou do EMPREENDEDOR

| | | | | | |
|--------------------|--|-------------|--|--|--|
| CPF: | | Identidade: | | | |
| Nome: | | Fone: | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Nº. Documentos: | | Cx. Postal: | | | |
| Local: | | Data: | | | |
| Assinatura: | | | | | |