

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:					