| **REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicar a situação correspondente ao seu requerimento  ( )1ºRequerimento ( )Renovação/Migração  Nºdo(s)Processo(s)existente(s) na SEMAMA e n° da última licença/declaração: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de licença requerida (consultar previamente à SEMAMA, caso haja dúvida quanto à licença correta)  ( ) Licença Municipal Ambiental Prévia – LMAP ( ) Licença Municipal Ambiental de Regularização – LMAR  ( ) Licença Municipal Ambiental de Instalação–LMAI ( ) Licença Municipal Ambiental Única–LMAU  ( ) Licença Municipal Ambiental de Operação – LMAO ( ) Licença Municipal Ambiental Simplificada–LMS  ( ) Licença Municipal Ambiental de Ampliação - LMAA | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. FASE DO EMPREENDIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Planejamento ( ) | Instalação ( ) | | | Operação- data de início: | | | | | | | | | | | |
| **3. INFORMAÇÕES DO REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome ou Razão Social: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ: | | | | | | \*Telefones para contato: | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | |
| Município: | | | | UF: | | | | CEP: | | | | | | | |
| e-mail | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inscrição Estadual: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. INFORMAÇÕES DA ATIVIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Atividade: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento : | | | | | | | | Bairro: | | | | | | | |
| Município: | | | UF: | | | | | CEP: | | | | | | | |
| Coordenadas Geográficas Médias/UTM ( SIRGAS 2000): | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coordenadas Geográficas dos Vértices da Área Útil / UTM ( sirgas 2000): | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. OCUPAÇÃO DE AREAS PROTEGIDAS POR LEI** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Atividade localiza-se em Área de Preservação Permanente ( APP) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sim( ) | APP de nascente ( ) | | | 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 ( ) | | |
| **6. REPRESENTANTES LEGAIS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | TEL: | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | CEP: | | | | | | | Município: | | | U.F. |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | TEL: | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | CEP: | | | | | | | Município: | | | | U.F.: | |
| **7.RESPONSÁVEIS TÉCNICOS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | TEL: | | | | | | | | |
| N° de registro no órgão de classe: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | TEL: | | | | | | | | |
| N° de registro no órgão de classe: | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Termo de Declaração:Ao assinar esse documento, responsabilizo-me pelas informações declaradas,sob pena de ação administrativa, civil ou penal, e estou ciente de que, caso não sejam apresentados os documentos obrigatórios no ato do requerimento, o processo será arquivado sem devolução das taxas eventualmente pagas.**  **Declaro ,para os devidos ﬁns, que as informações prestadas neste requerimento são expressões da verdade, estando ciente das sanções previstas em lei, pelo que venho requerer à Secretaria Municipal Agricultura e Meio Ambiente de Itarana expedição da respectiva Licença Ambiental.** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data: | | Assinatura do Representante Legal/Procurador | | | | | | | | | | | | | |