

REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL

1. TIPO DE SOLICITAÇÃO			
() AUTORIZAÇÃO	() RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE INSTALAÇÃO		
() LICENÇA PRÉVIA	() LICENÇA DE OPERAÇÃO		
() LICENÇA DE INSTALAÇÃO	() RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE OPERAÇÃO		
() OUTROS (Especificar)	_____		
2. DADOS DO REQUERENTE (PESSOA FÍSICA/FUNCIONÁRIO)			
NOME			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	
CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR	
3. DADOS DO PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR			
NOME/RAZÃO SOCIAL			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	
CNPJ/CPF (MF)		INSC. ESTADUAL	
4. RESPONSÁVEL TÉCNICO <input type="checkbox"/> (marque se forem os mesmos do requerente)			
NOME			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	
CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR	
CARGO/FUNÇÃO		REGISTRO PROFISSIONAL	
5. DADOS DO EMPREENDIMENTO <input type="checkbox"/> (marque se forem os mesmos do empreendedor)			
DESCRIÇÃO DO EMPREENDIMENTO			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	

Nestes termos, pede deferimento:

Cabo de Santo Agostinho, de de

Assinatura do Requerente

FORMULÁRIO PARA EMPREENDIMENTOS AQUICULTURA

EMPREENDIMENTO			
1. ENDEREÇO			
2. BAIRRO		3. MUNICÍPIO	
4. CEP		5. UF	
6. ATIVIDADE			
7. ÁREA ÚTIL (ha)		8. ÁREA DE VIVEIROS (ha)	
9. RESERVA LEGAL	10. ÁREA TOTAL	11. DENSIDADE DE POVOAMENTO (juvenis/m ³)	
12. PRODUÇÃO (ton/ha/ano)	13. QUANTIDADE DE ÁREA DE VIVEIROS	14. VOLUME DOS VIVEIROS (m ³)	
15. PRODUTOS UTILIZADOS (FERTILIZAÇÃO, CORRETIVO, TERAPEUTA, ARRAÇOAMENTO, ETC)			
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE (kg)		FREQUÊNCIA
16. DESPEJOS LÍQUIDOS			
DESCRIÇÃO	VAZÃO (m ³ /dia)	TRATAMENTO	DESTINO FINAL
17. DESPEJOS SÓLIDOS			
DESCRIÇÃO	VAZÃO (m ³ /dia)	TRATAMENTO	DESTINO FINAL
18. NOME DO MANANCIAL (3)	19. VOLUME DO MANANCIAL (m ³)	20. VAZÃO DO MANANCIAL (m ³)	
21. VAZÃO DERIVADA PARA O EMPREENDIMENTO (m ³ /h)		22. HORAS DE BOMBEAMENTO POR DIA	

23. DATA PREVISTA PARA INÍCIO DAS OBRAS		24. PRAZO NECESSÁRIO PARA EXECUÇÃO DAS OBRAS	
25. OBSERVAÇÕES			
26. DESCRIÇÃO DA EDIFICAÇÃO DE INFRA-ESTRUTURA (ARMAZÉM, BERÇÁRIOS, CASA DE BOMBAS,...)			
DENOMINAÇÃO		Nº DE UNIDADES	ÁREA CONSTRUÍDA (m³)
27. SERVIDO POR REDE DE ESGOTOS			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO - NESTE CASO, INDICAR CAPACIDADE DE ABSORÇÃO DO SOLO: 1m³/dia			
28. NÍVEL DE LENÇOL FREÁTICO			
ÁGUA UTILIZADA			
29. ORIGEM		30. VOLUME (m³/dia)	
<input type="checkbox"/> REDE PÚBLICA <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)			
ESGOTO SANITÁRIO			
31. TRATAMENTO		32. DESTINO FINAL	33. VAZÃO (m³/dia)
		<input type="checkbox"/> REDE PÚBLICA <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)	
34. CARACTERÍSTICA DA ÁREA (USO ATUAL, TOPOGRAFIA, GEOLOGIA, VEGETAÇÃO, ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE, ...)			

35. CROQUI DA SITUAÇÃO

NORTE VERDADEIRO

N



INFORMAR CLARAMENTE:

- COLEÇÃO HÍDRICA MAIS PRÓXIMA DO EMPREENDIMENTO
- CITAR E LOCALIZAR VIAS DE ACESSO
- MENCIONAR OCUPAÇÕES DAS ÁREAS VIZINHAS COM INDICAÇÕES DE DISTÂNCIAS

36. LOCAL E DATA

37. NOME POR EXTENSO

38. CPF

ASSUMO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS

ASSINATURA