

**REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

<b>1. TIPO DE SOLICITAÇÃO</b>			
( ) AUTORIZAÇÃO	( ) RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE INSTALAÇÃO		
( ) LICENÇA PRÉVIA	( ) LICENÇA DE OPERAÇÃO		
( ) LICENÇA DE INSTALAÇÃO	( ) RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE OPERAÇÃO		
( ) OUTROS (Especificar)	_____		
<b>2. DADOS DO REQUERENTE (PESSOA FÍSICA/FUNCIONÁRIO)</b>			
NOME			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	
CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR	
<b>3. DADOS DO PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	
CNPJ/CPF (MF)		INSC. ESTADUAL	
<b>4. RESPONSÁVEL TÉCNICO</b> <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
<b>5. DADOS DO EMPREENDIMENTO</b> <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 COMERCIAIS E DE SERVIÇOS**

1. RAZÃO SOCIAL				
2. CNPJ / MF		3. INSCRIÇÃO ESTADUAL		
4. ENDEREÇO PARA CONTATO			5. NÚMERO	
6. BAIRRO		7. MUNICÍPIO		8. CEP
9. NOME PARA CONTATO		10. CARGO / REGISTRO PROFISSIONAL		
11. TELEFONE	12. RAMAL	13. DDD	14. FAX	
15. ENDEREÇO DO EMPREENDIMENTO				
16. BAIRRO OU DISTRITO		17. MUNICÍPIO		18. CEP
19. CORPO RECEPTOR		20. BACIA HIDROGRÁFICA		
21. ATIVIDADE				
22. N° EMPREG.PREV.OUEXIST.		23. INVESTIMENTO TOTAL EM R\$		
24. ÁREA OCUPADA PREVISTA	25. ÁREA LIVRE PREVISTA	26. HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DAS ÀS h		
ÁGUA UTILIZADA E EF. LÍQUIDOS	27. ORIGEM	28. CONSUMO DIÁRIO PREVISTO (M³)	29. DESPEJO DIÁRIO PREVISTO	
	<input type="checkbox"/> REDE PÚBLICA <input type="checkbox"/> POÇO <input type="checkbox"/> RIO/CÓRREGO <input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)		a) VOLUME (m³/dia) b) DESTINO	
EMISSÕES ATMOSFÉRICAS	30. ESTÁ PREVISTO O USO DE CALDEIRA	31. ALTURA DA CHAMINÉ	32. LOCALIZAÇÃO DA CHAMINÉ	33. OUTRAS EMISSÕES ATMOSFÉRICAS
	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
POLUIÇÃO SONORA	34. FONTE EMISSORA			
COMBUSTÍVEIS USADOS		CONSUMO DIÁRIO		
35. TIPO	36. EQUIPAMENTO	37. QUANTIDADE	38. UNIDADE	

DESTINO DOS RESÍDUOS	
39. LÍQUIDOS	40. SÓLIDOS
SE EXISTIR RESÍDUOS RADIOATIVOS OU TÓXICOS INDICAR PROVIDÊNCIAS	
41. RADIOATIVOS	
42. TÓXICOS	

43. CROQUIS DA OBRA



OBS.:  
RESPEITAR A POSIÇÃO  
DO NORTE VERDADEIRO

INFORMAR CLARAMENTE:

- COLEÇÕES HÍDRICAS MAIS PRÓXIMAS DO EMPREENDIMENTO
- CITAR E LOCALIZAR VIAS DE ACESSO
- MENCIONAR OCUPAÇÕES DAS ÁREAS VIZINHAS COM INDICAÇÕES DE DISTÂNCIA

44. LOCAL E DATA

45. NOME POR EXTENSO

46. CPF

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA