

**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 DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO**

1. RAZÃO SOCIAL			
2. CNPJ / MF		3. INSCRIÇÃO ESTADUAL	
4. ENDEREÇO PARA CONTATO			5. NÚMERO
6. BAIRRO	7. MUNICÍPIO / ESTADO		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 / ESTADO			18. CEP
19. CORPO RECEPTOR		20. BACIA HIDROGRÁFICA	
21. TIPO DE EMPREENDIMENTO			
<input type="checkbox"/> REDE COLETORA	<input type="checkbox"/> ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTOS	<input type="checkbox"/> ELEVATÓRIA	<input type="checkbox"/> OUTROS (ESPECIFICAR)
22. EXTENSÃO DA REDE COLETORA	23. POPULAÇÃO PREVISTA (HABITANTES)	24. VAZÃO PER CAPITA (l/hab)	25. VAZÃO TOTAL (m <sup>3</sup> /dia)
26. DESCRIÇÃO DA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO (DESCREVER TODAS AS ETAPAS DO SISTEMA DE TRATAMENTO COM A RESPECTIVA EFICIÊNCIA PREVISTA PARA CADA UMA, INFORMANDO TAMBÉM O TRATAMENTO E A DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS SÓLIDOS GERADOS NA ETE)			
27. PONTO DE LANÇAMENTO APÓS ETE			
LAT.:	LON.:	OUTRAS REFERÊNCIAS:	

ESGOTO SANITÁRIO

28. CARACTERÍSTICAS DA ÁREA (VEGETAÇÃO, TOPOGRAFIA, GEOLOGIA, ETC)

29. ROTEIRO



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

30. LOCAL E DATA

31. NOME POR EXTENSO

32. CPF

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

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA