

REQUERIMENTO PADRÃO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL

1. SOLICITAÇÃO

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Licença Prévia – LP | <input type="checkbox"/> Licença Corretiva – LC |
| <input type="checkbox"/> Licença de instalação – LI | <input type="checkbox"/> Licença ambiental por adesão e compromisso – LAC |
| <input type="checkbox"/> Licença de Operação – LO / <input type="checkbox"/> Renovação | <input type="checkbox"/> Plano de recuperação de área degradada – PRAD |
| <input type="checkbox"/> Licença ambiental única – LAU | <input type="checkbox"/> Dispensa de Licença |
| <input type="checkbox"/> Licença de ampliação ou alteração – LA | <input type="checkbox"/> Registro |
| <input type="checkbox"/> Corte de árvore isolada – CAI | <input type="checkbox"/> Autorização/Declaração |

2. DADOS DO SOLICITANTE/ EMPREENDEDOR

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Marque se os dados forem os mesmos do empreendimento | |
| Nome / Razão Social: <input type="text"/> | |
| CNPJ / CPF: <input type="text"/> | Insc.Estadual: <input type="text"/> |
| Nome Fantasia: <input type="text"/> | |
| Endereço / N°: <input type="text"/> | |
| Complemento: <input type="text"/> | CEP: <input type="text"/> |
| Município: <input type="text"/> | Estado: <input type="text"/> |
| Bairro: <input type="text"/> | Fone: <input type="text"/> |
| E-mail: <input type="text"/> | Celular: <input type="text"/> |
| Responsável Legal: <input type="text"/> | CPF: <input type="text"/> |

3. DADOS DO EMPREENDIMENTO / OBRA

| | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| CNPJ / CPF: <input type="text"/> | Insc. Estadual: <input type="text"/> |
| Razão Social: <input type="text"/> | |
| Nome Fantasia: <input type="text"/> | |
| Endereço / N°: <input type="text"/> | |
| CNAE/Atividade Principal: <input type="text"/> | Celular: <input type="text"/> |
| Bairro: <input type="text"/> | Fone: <input type="text"/> |
| Complemento: <input type="text"/> | CEP: <input type="text"/> |

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Município: | <input type="text"/> | Estado: | <input type="text"/> |
| Atividades a serem Licenciadas: (Descrição das atividades) | | | |
| | | | |
| E-mail Institucional: <input type="text"/> | | | |
| Coord. Geográficas: | Latitude: <input type="text"/> | Longitude: | <input type="text"/> |
| Imóvel / Propriedade: <input type="text"/> | | | |
| Nº. Matrícula: | <input type="text"/> | Livro: | <input type="text"/> |
| | | Folhas: | <input type="text"/> |
| Área Construída (m²): | <input type="text"/> | Área total (m²): | <input type="text"/> |
| Fonte de abastecimento de água: | <input type="text"/> | Há tratamento de água? <input type="radio"/> SIM / <input type="radio"/> NÃO | |
| O local é servido por rede coletora sanitária? <input type="radio"/> SIM / <input type="radio"/> NÃO | | | |
| Qual o sistema de tratamento existente e/ou proposto? <input type="text"/> | | | |

4. IMÓVEL / PROPRIEDADE RURAL

| | | | | | |
|--------------------------------------------|--------------------------------|------------|----------------------|---------|----------------------|
| Nº. Matrícula: | <input type="text"/> | Livro: | <input type="text"/> | Folhas: | <input type="text"/> |
| Comarca: | <input type="text"/> | UF: | <input type="text"/> | | |
| Nome da Propriedade: <input type="text"/> | | | | | |
| Localização: <input type="text"/> | | | | | |
| Nº INCRA: | <input type="text"/> | Cel.: | <input type="text"/> | | |
| Município: | <input type="text"/> | Fone: | <input type="text"/> | | |
| Complemento: | <input type="text"/> | CEP: | <input type="text"/> | | |
| E-mail Institucional: <input type="text"/> | | | | | |
| Coord. Geográficas: | Latitude: <input type="text"/> | Longitude: | <input type="text"/> | | |

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Área total (m ²): <input type="text"/> | Área Reserva Legal (m ²): <input type="text"/> |
| Será necessário supressão vegetal? <input type="radio"/> SIM / <input type="radio"/> NÃO | Área a ser suprimida (ha): <input type="text"/> |

5. PARÂMETROS DO EMPREENDIMENTO

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Área Atividade ao Ar Livre (m ²): <input type="text"/> | Capacidade instalada (t de argila/dia): <input type="text"/> |
| Área Construída (m ²): <input type="text"/> | Capacidade instalada (t/dia): <input type="text"/> |
| Área Controle de Poluição (m ²): <input type="text"/> | Capacidade instalada (tonelada de produto/dia): <input type="text"/> |
| Área de inundação (ha): <input type="text"/> | Capacidade instalada (tonelada processada/ano): <input type="text"/> |
| Área diretamente afetada (ha): <input type="text"/> | Capacidade instalada (unidade/ ano): <input type="text"/> |
| Área Explorada (ha): <input type="text"/> | Capacidade instalada (unidade/ mês): <input type="text"/> |
| Área ocupada (ha): <input type="text"/> | Capacidade instalada de processamento (barril/ano): <input type="text"/> |
| Área Total do Terreno (m ²): <input type="text"/> | Capacidade instalada em número de pessoas por dia: <input type="text"/> |
| Capacidade de armazenamento (m ³): <input type="text"/> | Extensão (km): <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (cabeças/ dia): <input type="text"/> | Vazão (m ³ /s): <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (litros de leite/dia): <input type="text"/> | MDC/ano: <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (litros/dia): <input type="text"/> | Nº de Veículos Automotores (und): <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (m ² /mês): <input type="text"/> | Potência instalada (MW): <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (m ³ /ano): <input type="text"/> | Produção bruta (m ³ / ano): <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (m ³ /h): <input type="text"/> | Produção bruta (t/ ano): <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (m ³ /mês): <input type="text"/> | Toneladas/ano: <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (nº de unidades processadas/dia): <input type="text"/> | Vasilhame (unidade): <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (no leitões): <input type="text"/> | Vazão média (l/s): <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (número de animais): <input type="text"/> | Volume do tanque (m ³): <input type="text"/> |
| Capacidade instalada (processamento de matéria-prima/dia): <input type="text"/> | Volume retirado (m ³): <input type="text"/> |

6. RESPONSÁVEL TÉCNICO

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Nome: <input type="text"/> | |
| CNPJ / CPF: <input type="text"/> | Identidade: <input type="text"/> |

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|
| Endereço / Nº: <input type="text"/> | | |
| Complemento: <input type="text"/> | Bairro: <input type="text"/> | |
| Município: <input type="text"/> | Estado: <input type="text"/> | CEP: <input type="text"/> |
| E-mail: <input type="text"/> | | |
| Fone: <input type="text"/> | Celular: <input type="text"/> | |
| Profissão: <input type="text"/> | Registro Profissional: <input type="text"/> | |

7. PROCURADOR

| | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|
| Nome: <input type="text"/> | | |
| CNPJ / CPF: <input type="text"/> | Identidade: <input type="text"/> | |
| Endereço / Nº: <input type="text"/> | | |
| Complemento: <input type="text"/> | Bairro: <input type="text"/> | |
| Município: <input type="text"/> | Estado: <input type="text"/> | CEP: <input type="text"/> |
| E-mail: <input type="text"/> | | |
| Fone: <input type="text"/> | Celular: <input type="text"/> | |
| Profissão: <input type="text"/> | Registro Profissional: <input type="text"/> | |

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 Agência Municipal de Meio Ambiente do Município de Itumbiara – GO, sob pena de responsabilização criminal. Declaro ainda que, que neste ato do Requerimento, solicito a taxa referente ao serviço objeto do presente requerimento.

9. INFORMAÇÕES DO REQUERENTE

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Marque se os dados forem os mesmos do RESPONSÁVEL TÉCNICO ou do EMPREENDEDOR | |
| CPF: <input type="text"/> | Identidade: <input type="text"/> |
| Nome: <input type="text"/> | Fone: <input type="text"/> |
| Endereço: <input type="text"/> | CEP: <input type="text"/> |
| Local: <input type="text"/> | Data: <input type="text"/> |
| Assinatura: <input type="text"/> | |