

**REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO PARA OBTENÇÃO DE:**( ) LICENÇA PRÉVIA (LP)( ) LICENÇA DE INSTALAÇÃO (LI)( ) LICENÇA DE OPERAÇÃO (LO)( ) LICENÇA AMBIENTAL ÚINICA( ) LICENÇA DE OPERAÇÃO PARA TESTE( ) OUTROS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|

|  |
| --- |
| **NÚMERO DA LICENÇA ANTERIOR** **( ) LP ( ) LI ( ) LO ( ) OUTRA Nº**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) OU DA SOLICITAÇÃO:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **01. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE\*** |
|

|  |
| --- |
| Nome ou Razão Social: |
| CPF/CNPJ: |  Celular: |
| Endereço: |
| Complemento: | Bairro:  |
| Município: | UF:  |  CEP: |
| E-mail: |

 |

|  |
| --- |
| **02. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO\*** |
| **ATIVIDADE COM Nº DO CÓDIGO CNAE:** | **Nº DO ITEM DA ATIVIDADE NA LEI DE LICENCIAMENTO ESTADUAL:** |
| **LOCALIZAÇÃO** |
| **ÁREA URBANA ( ) ÁREA RURAL ( )** | **COORDENADAS GEOGRÁFICAS (em Sirgas2000):** |
| **ENQUADRAMENTO NO ZONEAMENTO ESTADUAL** | **LATITUDE:** \_\_\_\_\_\_\_\_º \_\_\_\_\_\_ ̓ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ “**LONGITUDE:** \_\_\_\_\_\_\_\_º \_\_\_\_\_\_ ̓ \_\_\_\_\_\_ “ |
|  **ZONAS: SUBZONAS:** |
| **ENDEREÇO:****MUNICÍPIO: UF:** |
| **CORPO RECEPTOR:**  | **BACIA HIDROGRÁFICA:** |
| **ÁREA OCUPADA PREVISTA** |
| **ÁREA ÚTIL DO EMPREENDIMENTO (INCLUINDO DEPÓSITOS, PÁTIOS AFINS:** |
| **PISCICULTURA:****TANQUE ESCAVADO (ÁREA ALAGADA EM HECTARES DE LÂMINA D’ÁGUA):****TANQUE REDE (VOLUME EM M³):** |
| **Nº DE EMPREGADOS PREVISTOS OU EXISTENTES:** | **HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:** | **USO DE LENHA: SIM ( ) NÃO( )** **QUANTIDADE ESTIMADA M³:** |
| **ESTÁ PREVISTO O USO DE CALDEIRA?****SIM ( ) NÃO ( )** | **EM CASO AFIRMATIVO APONTAR:****ALTURA DA CHAMINÉ:****LOCALIZAÇÃO DA CHAMINÉ:** |
| **ESTÁ PREVISTA A INSTALAÇÃO DE FORNOS?****SIM ( ) NÃO ( )**  | **EM CASO AFIRMATIVO APONTAR:****HÁ CHAMINÉ?** **SIM ( ) NÃO ( )**  | **HÁ SISTEMA DE CAPTAÇÃO DO LIQUIDO PIROLENHOSO?****SIM ( ) NÃO ( )**  |

|  |
| --- |
| **03. ÁGUA UTILIZADA NO EMPREENDIMENTO** |
| **ORIGEM (REDE PÚBLICA, POÇOS, SUPERFICIAL, OUTROS)** | **CONSUMO PREVISTO (M³/DIA)** | **DESPEJO PREVISTO (M³/DIA)** | **DESTINO FINAL** |
| **HUMANO** | **OUTROS USOS** | **ESGOTO SANITÁRIO** | **EFLUENTES LIQUIDOS** | **ESGOTO SANITÁRIO** | **SISTEMA DE TRATAMENTO** | **CORPO RECEPTOR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **04. COMBUSTÍVEIS UTILIZADOS (ENERGIA ELÉTRICA, ÓLEO, GLP, OUTROS) \*** |
| **TIPO DE FONTE** | **EQUIPAMENTO CONSUMIDOR** | **CONSUMO DIÁRIO** |
| **(ESPECIFICAR A POTÊNCIA EM MW, SE FOR O CASO)** | **QUANTIDADE** | **UNIDADE DE MEDIDA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **05. RESÍDUOS SÓLIDOS (QUANDO GERADO RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE)** |
| **GRUPO A- RESÍDUOS INFECTANTES** | **GRUPO B – RESÍDUOS QUÍMICOS** |
| **TIPO** | **QUANTIDADE** | **DESTINO**  | **TIPO** | **QUANTIDADE** | **DESTINO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **06. INFORMAÇÕES SOBRE OS RESÍDUOS** |
| **RESÍDUOS SÓLIDOS** |
| **TIPO** | **ORIGEM** | **COMPONENTES**  | **QUANTIDADE DIÁRIA (M², TON, OUTROS** | **TRATAMENTO** | **DESTINO FINAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RESÍDUOS LÍQUIDOS** |
| **TIPO** | **ORIGEM** | **COMPONENTES**  | **QUANTIDADE DIÁRIA (L, M³, OUTROS** | **TRATAMENTO** | **DESTINO FINAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **07. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA TODAS AS ATIVIDADES** |
| **08. CROQUI DE ACESSO (**Rios mais próximos do empreendimento, Citar e localizar vias de acesso, Mencionar ocupação das áreas vizinhas com indicação de distância). |

|  |
| --- |
| **09. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES** |
| **NOME COMPLETO:****CPF:****LOCAL E DATA**  |
| **ASSUMO SOB AS PENAS PREVISTAS EM LEI QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS** | **ASSINATURA:** |