

**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:** |