

## REQUERIMENTO

### 1) Solicitação para obtenção de:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Licença Prévia – LP  | <input type="checkbox"/> Licença de Exploração Florestal – LeF |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação – LI   | ( ) Desmatamento   |
| ( ) Inicial ( ) Ampliação ( ) Renovação   | ( ) Corte Floresta Nativa Plantada                             |
| <input type="checkbox"/> Licença de Funcionamento – LF  | ( ) Limpeza de Pastagem  |
| ( ) Inicial ( ) Ampliação ( ) Renovação   | ( ) Corte de Árvores Isoladas                                  |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação e Operação – LIO   | ( ) Levantamento Circunstanciado                               |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental Simplificada – LAS   | ( ) Plano de Manejo Florestal                                  |
| <input type="checkbox"/> Licença para Aquicultura – LA  | ( ) Reflorestamento Nativo                                     |
| <input type="checkbox"/> Registro / Licenciamento – RL  | <input type="checkbox"/> Dispensa do Licenciamento             |
| <input type="checkbox"/> Parecer Técnico – PT   | <input type="checkbox"/> OUTROS: _____                         |
| <input type="checkbox"/> Autorização / Declaração   | _____  |
| <input type="checkbox"/> Autorização de Transporte e<br>Certificadode Destinação de Resíduos<br>Especiais – ATRE / CDRE |  |

## 2) ATIVIDADE

CNAE: \_\_\_\_\_ Atividade Principal: \_\_\_\_\_

Atividade a ser licenciada: \_\_\_\_\_

## 3) Número do Processo Anterior: \_\_\_\_\_

Renovação: ( ) sim ( ) não

Validade Última Licença: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( )LP ( )LI ( )LF ( )LIO ( )LAS ( )LEF ( )LA ( )RL ( ) CDRE

## 4) Dados do Cliente: Nome/Razão

Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ IE/CI: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial/Localização: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Coord. Geog.: Latitude: \_\_\_\_\_ Longitude: \_\_\_\_\_

Coord. UTM: X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_

Tel.:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_

Site: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Início das Atividades: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Porte: ( ) Micro ( ) Pequeno ( ) Médio ( ) Grande

## 5) Contato:

Endereço Correspondência: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

Fax:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**6) Empreendimento / Obra (Caso não seja no endereço residencial ou de localização da sede) – Local de exercício Atividade:**

Nome/Descrição/Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ IE/CI: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Coord. Geog.: Latitude: \_\_\_\_\_ Longitude: \_\_\_\_\_

Coord. UTM: X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_

Tel.:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_

**7) Imóvel / Propriedade Rural:**

Nº Registro: \_\_\_\_\_ Livro: \_\_\_\_\_ Folhas: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comarca: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INCRA: \_\_\_\_\_

Nome da Propriedade: \_\_\_\_\_

Localização: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Coord. Geog.: Latitude: \_\_\_\_\_ Longitude: \_\_\_\_\_

Coord. UTM: X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_

Área Total (ha/m²): \_\_\_\_\_ Observações: \_\_\_\_\_

Área Reserva Legal(ha): \_\_\_\_\_ Observações: \_\_\_\_\_

Extra-Propriedade: ( ) Não ( ) Sim: Dados da Propriedade: \_\_\_\_\_

### 8) Objeto e Parâmetros do Licenciamento:

Área Total do Terreno (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Área Construída (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_  
Área Atividade ao Ar Livre (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Área do Controle de Poluição (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_  
Nº de Veículos Automotores (und): \_\_\_\_\_ Nº de Caixas Registradoras (und): \_\_\_\_\_  
Área Inundada (ha) \_\_\_\_\_ Área Irrigada (ha): \_\_\_\_\_  
Área Lâmina/Espelho d'Água (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Nº de Tanques: \_\_\_\_\_  
Área Total dos Lotes (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Área Explorada ha): \_\_\_\_\_  
Área Averbada (ha): \_\_\_\_\_ Extensão da Obra (Km): \_\_\_\_\_  
Potência (Mw): \_\_\_\_\_ Tensão (Kv): \_\_\_\_\_ Nº de Cabeças: \_\_\_\_\_ ( ) Bovídeos  
( ) Suídeos ( ) Equídeos ( ) Aves ( ) Outros: \_\_\_\_\_ Bacia Hidrográfica: ( ) Araguaia  
( ) Paranaíba ( ) Tocantins ( ) São Francisco Corpo  
Receptor: \_\_\_\_\_

### 9) Responsável Técnico:

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Registro Profissional: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Tel.: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_ Cel: ( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_  
Site: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**10) Procurador:**

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Registro Profissional: \_\_\_\_\_

Endereço Correspondência: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tel.:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_

Site: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Número de Documentos Anexos: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins, que o desenvolvimento das atividades relacionadas neste requerimento realizar-se-ão de acordo com os dados transcritos e anexos supramencionados, pelo que venho requerer à Secretaria Municipal do Meio Ambiente e Agricultura Familiar de Valparaíso de Goiás.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

(Local e Data)

Assinatura

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_