**REQUERIMENTO PARA EMISSÃO DE TAXAS**

**LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

## A. REQUERENTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. NOME/ RAZÃO SOCIAL: | | | | | |
| 2. NOME FANTASIA: | | | | | |
| 3. CNPJ/CPF: | 4. INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | | | 5. INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA: | |
| 6. ENDEREÇO DO REQUERENTE: | | | | | 7. Nº. |
| 8. BAIRRO/MUNICÍPIO: | | | 9. CEP: | 10. TELEFONE DO EMPREENDEDOR: | |
| 11. E-MAIL: | | | | | |
| 13. REPRESENTANTES LEGAIS: | | | | | |
| NOME: | | VÍNCULO: | | CPF: | |

## B. REQUERIMENTO PARA:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA – LAS, CLASSES 0, 1 e 2;  [ ] RENOVAÇÃO DA LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA – LAS;  [ ] LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA CORRETIVA – LASC;  [ ] LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA DE AMPLIAÇÃO E/OU MODIFICAÇÃO;  [ ] LICENÇA AMBIENTAL TRIFÁSICO - LAT;  [ ] LICENÇA AMBIENTAL CONCOMITANTE – LAC1;  [ ] LICENÇA AMBIENTAL CONCOMITANTE – LAC2;  [ ] CERTIDÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL OU DA CERTIDÃO AMBIENTAL DE NÃO PASSÍVEL;  [ ] OUTROS. ESPECIFICAR:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **AUTORIZAÇÕES VINCULAS AO PROCESSO DE LICENCIAMENTO:**  [ ] AUTORIZAÇÃO PARA SUPRESSÃO VEGETAL *( para instalação/ampliação do empreendimento em perímetro urbano)*;  [ ] AUTORIZAÇÃO PARA INTERVENÇÃO EM ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE (APP) *( para instalação/ampliação do empreendimento em perímetro urbano)*;  [ ] AUTORIZAÇÃO PARA MOVIMENTAÇÃO DE TERRA *( para instalação/ampliação do empreendimento)*; |

## C. ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO A SER LICENCIADO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. CLASSIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/ EMPREENDIMENTO A SER LICENCIADO, CONFORE DN Nº 01/2021 CODEMA: | | | |
| 1. MODALIDADE: | FASE: | CLASSE: | VALOR (R$): |
| 2.EMISSÃO DE FOBI: | | | VALOR (R$): |
|  | | | VALOR TOTAL (R$): |

## D. DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas são verdadeiras, assumindo a responsabilidade pelos mesmos.

BAMBUÍ/MG, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome por extenso do representante legal Assinatura do representante legal

## PROTOCOLAR NO SETOR DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL.