



**Requerimento – Licenciamento Ambiental Municipal**

**FORMULÁRIO Nº 50**

Ao  
Prefeito Municipal de Guararema

<b>DADOS DO REQUERENTE</b> (Interessado)				
Nome/Razão Social				
CPF/CNPJ		RG		
Endereço			Nº	CEP
Complemento	Bairro	Município	UF	
Telefone fixo	Telefone celular	E-mail		

Abaixo assinado, vem respeitosamente requerer, conforme as seguintes características:

**DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO**

**Fontes de Poluição:**

- Licença Prévia - LP       Licença Prévia e de Instalação - LP e LI       Declaração de Atividade Isenta de Licenciamento - DAII
- Licença de Instalação - LI       Licença Prévia, Instalação e Operação - LP, LI e LO       Certificado de Dispensa de Licenciamento - CDL
- Licença de Operação - LO       Renovação de Licença de Operação - RLO       Licença Ambiental Simplificada - LAS

**CÓDIGO CNAE (PRINCIPAL):**

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE (PRINCIPAL):**

**CÓDIGO CNAE (SECUNDÁRIO):**

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE (PRINCIPAL):**

**ÁREA CONSTRUÍDA M<sup>2</sup>:**

**Recursos Naturais:**

- Autorização para Intervenção em APP - AI       Autorização para Supressão de Vegetação - ASV

**Descrever a finalidade do pedido de Intervenção em APP ou Supressão de Vegetação:**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
Assinatura do RESPONSÁVEL TÉCNICO / PROCURADOR



DADOS DO EMPREENDIMENTO / PROPRIEDADE		
Endereço		Nº
Complemento	Bairro	Inscrição Cadastral/INCRA
Perímetro <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbano	Longitude UTM	Latitude UTM
Denominação da propriedade	Nº da Matrícula do Imóvel	Área da propriedade

REPRESENTANTE LEGAL (sócio, presidente, diretor, etc.) <input type="checkbox"/>		
Nome		Cargo
Endereço		Nº    Bairro
CPF	Telefone	E-mail

A área foi objeto de infração da Polícia Ambiental?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
O empreendimento é classificado como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte?	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

RESPONSÁVEL TÉCNICO / PROCURADOR		
Nome		Registro Profissional
Endereço		Nº    Bairro
CPF	Telefone	E-mail

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante a Prefeitura Municipal de Guararema, para fins de obtenção do solicitado.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do REQUERENTE**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do RESPONSÁVEL TÉCNICO / PROCURADOR**