**REQUERIMENTO PADRÃO DE LICENCIAMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO PARA OBTENÇÃO DE\*****( ) LICENÇA PRÉVIA (LP)****( ) LICENÇA DE INSTALAÇÃO (LI)****( ) LICENÇA DE OPERAÇÃO (LO)****( ) CERTIDÃO AMBIENTAL****( ) AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL****( ) OUTROS** |  | **PROTOCOLO** |
|  |

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

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

|  |
| --- |
| **01. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE\*** |
| **NOME (PESSOA FÍSICA) /RAZÃO SOCIAL (PESSOA JURÍDICA):****RG (PESSOA FÍSICA) / INSCRIÇÃO ESTADUAL (PESSOA JURÍDICA):****ENDEREÇO:****MUNICÍPIO: UF:** **CONTATO – FONE: 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:****N° CEPROF:**  |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TERMO DE OUTORGA OU TERMO DE DISPENSA DE OUTORGA DE DIREITO DE USO DE RECURSOS HIDRICOS PARA CAPTAÇÃO** | **TERMO DE OUTORGA OU TERMO DE DISPENSA DE OUTORGA DE DIREITO DE USO DE RECURSOS HIDRICOS PARA LANÇAMENTO** |
| **N°** | **N°** |

|  |
| --- |
| **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** |
| **A) Há previsão de supressão de vegetação nativa na área do empreendimento?** **Sim ( ) Não ( )****B) Há previsão de impacto ambiental (direto ou indireto) à unidades de conservação, nos termos da legislação vigente?****Sim ( ) Não ( )****C) Há previsão de impacto ambiental (direto ou indireto) à grupos quilombolas, nos termos da legislação vigente?** **Sim ( ) Não ( )** **D) Há previsão de impacto ambiental (direto ou indireto) à bens culturais acautelados, nos termos da legislação vigente?** **Sim ( ) Não ( )****E) Há previsão de impacto ambiental (direto ou indireto) a Terras Indígenas, nos termos da legislação vigente?** **Sim ( ) Não ( )****F) Haverá utilização de agrotóxicos ou defensivos agrícolas?** **Sim ( ) Não ( )****G) Há previsão de implantação da atividade em área de APP?** **Sim ( ) Não ( )****H) No caso de piscicultura, haverá cultivo de espécies hibridas ou exóticas?** **Não ( )****Sim( ) quais:** **I) Os tanques serão instalados no curso d’água?** **Sim ( ) Não ( )****J) Haverá sistema de tratamento das águas residuárias, após a despesca?****Não ( )****Sim( ) quais:** **L) Haverá inferência direta em corpos hídricos como: barramento, lançamento de efluentes, desvio?** **Sim ( ) Não ( )****M) Haverá barragem de rejeitos?** **Sim ( ) Não ( )** |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES PARA O LICENCIMANTO** |
|  |
| **08. CROQUI DO EMPREENDIMENTO**  |
|  |

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

\*Informações obrigatórias