|  |  |
| --- | --- |
| **PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAGUAÍNA – TO**  **Secretaria de Desenvolvimento Econômico e Meio Ambiente**  Avenida José de Brito Soares, 728 - Araguaína – TO, CEP: 77.818-530  Fone: +55 (63) 3411-7135 – meioambiente@araguaina.to.gov.br www.araguaina.to.gov.br | **Para uso da SEDEMA:** |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TAXA** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO/PROPRIEDADE** | | | | | |
| **Nome ou Razão Social / Nome da Propriedade:** | | | | | |
| **Nome Fantasia:** | | **CNPJ do Empreendimento / CPF:** | | | |
| **Endereço:** | | **Número:** | **Complemento:** | | |
| **Bairro:** | **CEP:** | **Município/UF:** | | | **Fone:** |
| **Coordenada geográfica (sede do empreendimento): Lat: Long:** | | | | | |
| **2 – IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE** | | | | | |
| **Grupo da atividade, conforme Decreto Municipal 176/2019:**  [ ] Mineração [ ] Indústria [ ] Aquicultura [ ] Agropecuária [ ] Obra Civil Linear[ ] Obra Civil não Linear [ ] Lazer e Turismo [ ] Saneamento  [ ] Imobiliário [ ] Comércio e Serviços | | | | | |
| **Descrição das Atividades executadas:** (neste campo o solicitante descrever a(s) atividade(s) executada(s) ou planejada(s) pelo empreendimento que seja(m) passível(is) de licenciamento, independente se ela(s) encontra(m)-se listada(s) no CNPJ da empresa) | | | | | |
| **Porte da Atividade conforme Decreto 176/2019:** [ ] Pequeno [ ] Médio [ ] Grande  **Especificar as características para definição do porte conforme detalhamento do Anexo II do decreto:**  **Exemplo:** Área útil = xxxxx m², Capital Social = R$ xxx, n° Funcionários = xx | | | | | |
| **Local da Atividade ou empreendimento:** [ ] Zona Urbana [ ] Zona Rural  **Se localizado em Zona Rural, qual a distância do centro de Araguaína (Km):** | | | | | |
| **Fase atual do empreendimento/atividade:** [ ] em planejamento[ ] em construção sem licença ambiental [ ] em operação sem licença ambiental [ ] em operação com licença ambiental [ ] pretende iniciar a instalação [ ] pretende iniciar a operação | | | | | |
| **5 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO** | | | | | |
| **Nome ou Razão Social:** | | | | **CPF:** | |
| **E-mail:** | | | | | |
| Conforme elementos constantes nas informações cadastradas e documentos anexos, DECLARO a veracidade das informações e a autenticidade dos documentos apresentados e que sou conhecedor da legislação ambiental e demais normas que regem a matéria.  Nestes termos pede-se a emissão das taxas pertinentes  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.  **–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––**  **Assinatura do Requerente** | | | | | |