|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |
| **REQUERIMENTO PADRÃO** |

|  |
| --- |
| **1 – OBJETIVO DO PEDIDO** |
| Licença Prévia – LP  | [ ] | Dispensa de Licenciamento Ambiental | [ ] |
| Licença de Instalação – LI | [ ] | Autorização Ambiental - AA | [ ] |
| Licença de Operação – LO  | [ ] | Renovação de LO N°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] |
| Licenciamento Ambiental Simplificado - LAS | [ ] | Mudança de Titularidade | [ ] |
| Licença Ambiental de Regularização - LAR | [ ] | Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **2 – 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:** |  |
| **\* Endereço para Correspondência:** |  | **E-mail:** | **Fone:** |
| **3 – IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO EMPRENDIMENTO / PROPRIETÁRIO(s)** |
| **Nome ou Razão Social:** | **CPF / CNPJ:** |
| **Função / Cargo:** | **RG / Inscrição Estadual:** |
| **End.:** | **Fone:** |
| **E-mail:** | **Celular:** |
| **Nome ou Razão Social:** | **CPF / CNPJ:** |
| **Função / Cargo:** | **RG / Inscrição Estadual:** |
| **End.:** | **Fone:** |
| **E-mail:** | **Celular:** |
| **4 – IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE** |
| **Descrição da Atividade Principal:** | **Grupo / Atividade:** |
| **Local da Atividade:** | **Porte da Atividade:** |
|  |  |
| **5 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** |
| **Nome ou Razão Social:** | **CPF:** |
| **E-mail:** | **Nº. do Registro no Órgão de classe:** | **Nº de Cadastro SEDEMA:** |
|  |
| **6 – DESCRIÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) A SER(EM) LICENCIADA(S)** |
| (Se este espaço for insuficiente, anexar folhas das mesmas dimensões) |
| **7 - REQUERIMENTO** |
| Ao Senhor Secretário de Desenvolvimento Econômico e Meio Ambiente.O requerente supracitado solicita a expedição de: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** |
| Conforme elementos constantes das informações cadastradas e documentos anexos, DECLARO a veracidade das informações e a autenticidade dos documentos apresentados e que sou(somos) conhecedor(es) da legislação ambiental e demais normas que regem a matéria.Nestes termos pede deferimento. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do Responsável Técnico** |  | **Assinatura do Proprietário ou Representante Legal** |

 |