

## FORMULÁRIO PARA EMPREENDIMENTOS DE AQUICULTURA

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO		
ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO		
RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO/LOCALID./DISTR.:		CEP:
MUNICÍPIO:		UF:
TELEFONE:	INSC. MUNICIPAL:	
CNPJ:	INSC. ESTADUAL:	
NOME DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO:		
IDENTIDADE:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:
ENDEREÇO:		
BAIRRO/LOCALID./DISTR.:		CEP:
MUNICÍPIO:		UF:
TELEFONE:	E-MAIL:	

2. ÁREA DO EMPREENDIMENTO		
ÁREA TOTAL DO TERRENO (m <sup>2</sup> )	ÁREA LIVRE (m <sup>2</sup> )	ÁREA CONSTRUIDA (m <sup>2</sup> )*
* incluir todas as áreas de administração e serviços vinculados ao empreendimento, depósito(s) e outros.		

3. PRODUÇÃO		
QUANTIDADE DE VIVEIROS	VOLUME DOS VIVEIROS (m <sup>3</sup> )	DENSIDADE DE POVOAMENTO (juvenis/m <sup>3</sup> )
ÁREA TOTAL DOS VIVEIROS	PRODUÇÃO (ton./ m <sup>2</sup> /ano)	OUTROS
PRODUTOS UTILIZADOS (FERTILIZAÇÃO, CORRETIVO, TERAPEUTA, ARRAÇOAMENTO, ETC...)		
DESCRIÇÃO	QUANTIDADE (kg)	FREQUÊNCIA DE USO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DESPEJOS SÓLIDOS			
DESCRIÇÃO	VAZÃO (mês)	TRATAMENTO	DESTINO FINAL
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

OBSERVAÇÕES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. AGUA UTILIZADA E EFLUENTES LÍQUIDOS						
ORIGEM						
CONSUMIVEL	REDE PÚBLICA	POÇO	BARRAGEM	RIO	CANAL	CORREGO
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
OUTROS (especificar): _____						
DESTINO FINAL						
EFLUENTES	REDE PÚBLICA	PISCINA DE TRATAMENTO	BARRAGEM DE TRATAMENTO	RIO	CANAL	CORREGO
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
OUTROS (especificar): _____						
CONSUMO MENSAL PREVISTO			DESPOJO MENSAL PREVISTO			
VOLUME (m <sup>3</sup> /mês)			VAZÃO (m <sup>3</sup> /mês)			
FINALIDADES			TRATAMENTO			
DESCRIÇÃO			DESCRIÇÃO			

5. DESCRIÇÃO DA EDIFICAÇÃO DE INFRAESTRUTURA (ARMAZÉM, BERÇÁRIOS, CASA DE BOMBAS, ETC...)			
DENOMINAÇÃO	Nº DE UNIDADES	ÁREA CONSTRUÍDA (m <sup>2</sup> )	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
SERVIDO POR REDE DE ESGOTO SANITÁRIO?		SIM	NÃO
EM CASO DE SIM, QUAL A VAZÃO? (m <sup>3</sup> /mês)		_____	
EM CASO DE NÃO, QUAL A DESTINAÇÃO? (m <sup>3</sup> /dia)			
EM CASO DE NÃO, INDICAR CAPACIDADE DE ABSORÇÃO DO SOLO: (m <sup>3</sup> /dia)			

**6. CARACTERÍSTICAS DA ÁREA (USO ATUAL, VEGETAÇÃO, TOPOGRAFIA, GEOLOGIA, ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE, ETC)**

## 7. CROQUIS DA SITUAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

N



INFORMAR CLARAMENTE:

- COLEÇÕES HÍDRICAS MAIS PRÓXIMAS DO EMPREENDIMENTO
- CITAR E LOCALIZAR VIAS DE ACESSO
- MENCIONAR OCUPAÇÕES DAS ÁREAS VIZINHAS COM INDICAÇÕES DE DISTÂNCIA.

**LOCAL E DATA**

**NOME POR EXTENSO**

**CPF**

ASSUMO SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.

\_\_\_\_\_ ASSINATURA

## REQUERIMENTO PARA ANUÊNCIA AMBIENTAL

Nº DE PROTOCOLO

COM FINALIDADE DE LICENCIAMENTO E EXPEDIÇÃO DE ALVARÁ

Requeiro a V. Sª. Carta de Anuência Ambiental para fins abaixo descrito, do qual dou ciência de minhas atividades em descritivo formulário em anexo, sabendo que a Secretaria de Meio Ambiente do Município de Buíque terá um prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data de protocolo de solicitação, para deferir ou indeferir o presente requerimento, ressalvados os casos em que houver necessidade de elaboração de Estudos de Impacto Ambiental - EIA e respectivo Relatório de Impacto Ambiental - RIMA, ou audiência pública, quando o prazo será de até 90 (noventa) dias, de acordo com a Resolução nº 237, de 19 de dezembro de 1997, do CONAMA.

### 1. TIPO DE CARTA DE ANUÊNCIA

- ( ) Licença Prévia -LP ( ) Alvará de Funcionamento - AF  
( ) Licença de Instalação- LI ( ) Licença de Operação- LO  
( ) Autorização de Funcionamento Temporário  
( ) Outros (especificar): \_\_\_\_\_

### 2. DADOS DO REQUERENTE (PESSOA FÍSICA/FUNCIONÁRIO)

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro/Localidade/Distrito: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_

### 3. DADOS DO PROPRIETÁRIO / EMPREENDEDOR

Nome do Proprietário: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro/Localidade/Distrito: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ Emissão: \_\_\_\_\_

### 4. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro/Localidade/Distrito: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Cargo/Função: \_\_\_\_\_ Registro Profissional: \_\_\_\_\_

### 5. DADOS DO EMPENDIMENTO

Descrição: \_\_\_\_\_ Nome Fantasia: \_\_\_\_\_  
Razão Social: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Bairro/Localidade/Distrito: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_ Insc. Estadual: \_\_\_\_\_

Nestes termos pede deferimento.

Buíque, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

(Assinatura do Requerente)