

FORMULÁRIO PARA EMPREENDIMENTOS DE OBRAS DIVERSAS

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:		DDD	E-MAIL:	
RESPONSÁVEL TÉCNICO:				
Nº REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL:				
Nº TOTAL DE EMPREGADOS E/OU PRESTADORES DE SERVIÇO				
DIAS E HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO				
_____ das _____ às _____ e _____ das _____ às _____				
* Observar as atividades constantes no anexo I.				

2. ÁREA ATINGIDA PELO EMPREENDIMENTO				
ÁREA TOTAL (m ²)	ÁREA CONSTRUIDA (m ²)	ÁREA DESMATADA (m ²)		
EXISTE ÁREA RESERVADA PARA PROTEÇÃO AMBIENTAL?		SIM		NÃO
OUTROS MUNICÍPIOS AFETADOS COM O EMPREENDIMENTO				

POSSUI LAUDO TÉCNICO?	SIM		NÃO	
AGÊNCIA REGULADORA	E NÚMERO DE REGISTRO			
LICENCIAMENTO DA CPRH Nº				

3. AGUA UTILIZADA				
ORIGEM		CONSUMO MENSAL PREVISTO	FINALIDADE	
REDE PÚBLICA			_____	
POÇO			_____	
BARRAGEM			_____	
OUTROS (especificar):			_____	

4. DESPEJOS DE RESÍDUOS DIVERSOS					
4.a. EFLUENTES LÍQUIDOS					
ORIGEM		VAZÃO (m³/mês)	TRATAMENTO	DESTINAÇÃO FINAL	
SANITÁRIO			_____	_____	
OUTROS (especificar):			_____	_____	
_____			_____	_____	
_____			_____	_____	
_____			_____	_____	
_____			_____	_____	
4.b. EFLUENTES SÓLIDOS					
ORIGEM	CLASSE	QUANTIDADE (kg/dia)	DESTINAÇÃO FINAL		
4.c. RESÍDUOS RADIOATIVOS E/OU TÓXICOS (SE EXISTE QUAIS SÃO E INDICAR PROVIDÊNCIAS)					
RADIOATIVOS			TÓXICOS		
POSSUI LAUDO TÉCNICO DESSA ESPÉCIE DE RESÍDUO?			SIM		NÃO
AGÊNCIA REGULADORA:			Nº DE REGISTRO:		

5. AGENTES POLUIDORES SONOROS

FONTE(S) EMISSORA(S)

6. AGENTES POLUIDORES ATMOSFÉRICOS

EMISSÕES ATMOSFÉRICAS

FAZ USO DE CALDEIRA		FAZ USO DE FORNO		FAZ USO INCINERADOR		LOCALIZAÇÃO DA CHAMINÉ	ALTURA DA CHAMINÉ
SIM		SIM		SIM			
NÃO		NÃO		NÃO			

OUTRAS EMISSÕES ATMOSFÉRICAS

COMBUSTÍVEIS USADOS

CONSUMO DIÁRIO

TIPO	EQUIPAMENTO	QUANTIDADE	UNIDADE DE MEDIDA

7. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

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

9. SITUAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (em planejamento, projeto e execução)

10. ATESTADO DE REGULARIDADE DO CORPO DE BOMBEIROS

PROCOLO Nº:

PROJETO DE INCÊNDIO Nº:

CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:

DATA DE VALIDADE:

11. CROQUIS DA SITUAÇÃO DO EMPREENDIMENTO



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

ANEXO I

	EMPREENDIMENTOS E OBRAS DIVERSAS
1	AEROPORTO, HELIPORTO, CANPO DE POUSO, ETC...
2	PORTO, ANCORADOURO, ETC...
3	BARRAGENS E DIQUES
4	RETIFICAÇÃO DE CURSO D'ÁGUA
5	LINHA DE TRANSMISSÃO DE ENERGIA ELÉTRICA
6	OBRAS DE PRODUÇÃO E TRANSMISSÃO DE ENERGIA
7	TORRE DE TRANSMISSÃO DE TELEFONIA
8	TORRE DE TRANSMISSÃO DE RADIOFONIA E TELEVISÃO
9	SISTEMA DE CAPTAÇÃO, TRATAMENTO E DISTRIBUIÇÃO DE ÁGUA
10	TRANSPOSIÇÃO DE BACIAS HIDROGRÁFICAS
11	OUTROS EMPREENDIMENTOS SIMILARES

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 EMPEENDIMENTO

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)