

ANEXO II – FICHA DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

1. INFORMAÇÕES DO EMPREENDIMENTO

Nome/Razão Social: _____

End.: Rua/Av: _____ n° _____ CEP: _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

Telefone: _____ FAX: _____ E-mail: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/ EMPREENDIMENTO

Atividade: _____ Nome Fantasia: _____

End.: Rua/Av: _____ n° _____ CEP: _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

Coordenadas geográficas (Lat/Long)				Coordenada plano retangular(X,Y)	
L	G	M	S	X:	Y:
N	G	M	S	Fonte:	Ano:

3. CLASSIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO OBJETO DO LICENCIAMENTO

Preencher esse campo com as informações referentes ao porte do empreendimento SEGUNDO ANEXO VI.

Área Útil (ha) _____ Extensão(km) _____ Área Total (ha) _____

Produção (m3/dia) _____ Produção (Ton/mês) _____ Pop. Atendida (Und.) _____

Produção (kg/dia) _____ Capacidade (m3) _____ Pop. Atend. (Num. Ind.) _____

Atividade CNAE a ser Licenciada

Atividade 01 _____

Atividade 02 _____

Atividade 03 _____

Atividade 04 _____

4. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: _____ N° Castro SEMA _____

Profissão: _____

Registro profissional: _____ E-mail: _____ Telefone: _____

End.: rua/av: _____ n° _____ CEP: _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____

Declaro que todas as informações contidas neste formulário são verdadeiras e correspondem à realidade.

Porto Velho, de _____ de 2016.

Assinatura com carimbo: _____

5. REPRESENTANTE DA EMPRESA

Nome: _____

Função: _____

Declaro que todas as informações contidas neste formulário são verdadeiras e correspondem à realidade.

Porto Velho, de _____ de 2016.

Assinatura com carimbo: _____

CADASTRO SIMPLIFICADO**1. IDENTIFICAÇÃO**

Empresa/Interessado:			
Endereço para correspondência			
Bairro	Município:	CEP:	
CNPJ/CPF:	Município:	Fone:	Fax:
Atividade:			
Localização do Empreendimento:			Acesso:
Representante:			Cargo/Função:

2. DADOS DO EMPREENDIMENTO

Área Útil (ha)	Extensão(km)	Área Total (ha)
Produção (m3/dia)	Produção (Ton/mês)	Pop. Atendida (Und.)
Produção (kg/dia)	Capacidade (m3)	Pop. Atend. (Num. Ind.)

3. OBSERVAÇÕES

4. REPRESENTANTE DA EMPRESA

Nome:	
Função:	
Declaro que todas as informações contidas neste formulário são verdadeiras e correspondem à realidade.	
Porto Velho, de de 2016.	
Assinatura com carimbo:	

REQUERIMENTO PADRÃO**ISMO SR. SECRETÁRIO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

Eu _____ CPF _____
Endereço _____ venho por meio deste requerer a:

- () CERTIDÃO DE VIABILIDADE;
() LICENÇA AMBIENTAL PRÉVIA - LP;
() LICENÇA AMBIENTAL DE INSTALAÇÃO - LI; () REGULARIZAÇÃO
() LICENÇA AMBIENTAL OPERAÇÃO - LO; () REGULARIZAÇÃO
() LICENÇA AMBIENTAL SIMPLIFICADA
() LICENÇA AMBIENTAL POR DECLARAÇÃO

DO EMPREENDIMENTO:

Nome/Razão Social: _____
End.: Rua/Av: _____ n° _____ CEP: _____
Bairro: _____ Município: _____ Estado: _____
Telefone: _____ FAX: _____ E-mail: _____
CNPJ/CPF _____ Inscrição Estadual _____

REPRESENTANTE DA EMPRESA:

Nome: _____
Função: _____
Declaro que todas as informações contidas neste formulário são verdadeiras e correspondem à realidade.
Porto Velho, de de 2016

Assinatura com carimbo: _____