



REQUERIMENTO SEMATUR

1) Solicitação para obtenção de:

- Licença Prévia – LP
- Licença de Instalação – LI
() Inicial () Ampliação () Renovação
- Licença de Funcionamento – LF
() Inicial () Ampliação () Renovação
- Licença de Instalação e Operação – LIO
- Licença Ambiental Simplificada – LAS
- Licença para Aquicultura – LA
- Registro / Licenciamento – RL
- Parecer Técnico – PT
- Autorização / Declaração
- Dispensa do Licenciamento
- Outros: _____

2) Atividade:

CNAE: _____ Atividade Principal: _____

Atividade a ser Licenciada: _____

3) Número do Processo Anterior: _____ Renovação: () sim () não

4) Validade Última Licença: ____/____/____ ()LP ()LI ()LF ()LIO ()LAS ()LEF ()LA ()RL () CDRE



REQUERIMENTO SEMATUR

5) Dados do Cliente:

Nome/Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CPF/CNPJ: _____ IE/CI: _____

Endereço Residencial/Localização: _____

CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____

Coord. Geog.: Latitude: _____ Longitude: _____

Tel.:() _____ Fax:() _____ Cel:() _____ Cx. Postal: _____

Site: _____

E-mail: _____

Início das Atividades: ____/____/____ Porte: () Micro () Pequeno () Médio () Grande

6) Contato:

Endereço Correspondência: _____

CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____

Tel.:() _____ Fax:() _____ Cel:() _____ Cx. Postal: _____

Site: _____

E-mail: _____

Nome: _____

7) Empreendimento / Obra (Caso não seja no endereço residencial ou de localização da sede) – Local de exercício Atividade:

Nome/Descrição/Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CPF/CNPJ: _____ IE/CI: _____

Endereço: _____

CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____

Coord. Geog.: Latitude: _____ Longitude: _____

Tel.:() _____ Fax:() _____ Cel:() _____ Cx. Postal: _____

Outros Municípios/UF: _____



REQUERIMENTO SEMATUR

8) Imóvel / Propriedade Rural:

Nº Registro: _____ Livro: _____ Folhas: _____ Matrícula: _____ Data: ____/____/____

Comarca: _____ UF: _____ Nº INCRA: _____

Nome da Propriedade: _____

Localização: _____

CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____

Coord. Geog.: Latitude: _____ Longitude: _____

Área Total (ha/m²): _____ Observações: _____

Área Reserva Legal(ha): _____ Observações: _____

Extra-Propriedade: () Não () Sim: Dados da Propriedade: _____

8) Objeto e Parâmetros do Licenciamento:

Área Total do Terreno (m²): _____ Área Construída (m²): _____

Área Atividade ao Ar Livre (m²): _____ Área do Controle de Poluição (m²): _____

Nº de Veículos Automotores (und): _____ Nº de Caixas Registradoras (und): _____

Área Inundada (ha) _____ Área Irrigada (ha): _____

Área Lâmina/Espelho d'Água (m²): _____ Nº de Tanques: _____

Área Total dos Lotes (m²): _____ Distância de Goiânia (Km): _____

Área Explorada (ha): _____ Área Averbada (ha): _____

Extensão da Obra (Km): _____ Potência (Mw): _____ Tensão (Kv): _____

Nº de Cabeças: _____ () Bovídeos () Suídeos () Equídeos () Aves () Outros: _____

Bacia Hidrográfica: () Araguaia () Paranaíba () Tocantins () São Francisco

Corpo Receptor: _____



REQUERIMENTO SEMATUR

9) Responsável Técnico:

Nome: _____ Profissão: _____

CPF/CNPJ: _____ CI/IE: _____ Registro Profissional: _____

Endereço: _____

CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____

Tel.: () _____ Fax: () _____ Cel: () _____ Cx. Postal: _____

Site: _____

E-mail: _____

10) Procurador:

Nome: _____ Profissão: _____

CPF/CNPJ: _____ CI/IE: _____ Registro Profissional: _____

Endereço Correspondência: _____

CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____

Tel.: () _____ Fax: () _____ Cel: () _____ Cx. Postal: _____

Site: _____

E-mail: _____

Número de Documentos Anexos: _____

Declaro para os devidos fins, que o desenvolvimento das atividades relacionadas neste requerimento realizar-se-ão de acordo com os dados transcritos e anexos supramencionados, pelo que venho requerer a Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Recursos Hídricos de Alvorada do Norte – GO (SEMMARH).

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

Nome: _____

Cargo: _____