

1. SOLICITAÇÃO PARA OBTENÇÃO DE

- Licença Prévia – LP
- Licença de Instalação – LI
- Inicial Ampliação Renovação
- Licença de Funcionamento – LF
 - Limpeza de pastagem
- Corte de árvores isoladas
 - Levantamento circunstanciado
 - Plano de manejo florestal
 - Reflorestamento Nativo
- Licença de Instalação e Operação – LIO
- Licenças Ambientais Simplificadas – LAS
- Licença para Aquicultura – LA
- Registro / Licenciamento – RL
- Parecer Técnico – PT
- Dispensa do Licenciamento – DL
- Outros: _____

2. ATIVIDADE

Atividade a ser licenciada _____

3. RENOVAÇÃO DE LICENÇA

- Sim Não

Número do Processo Anterior _____

Validade da Última Licença _____ LP LI LF LIO LAS

4. DADOS DO REQUERENTE

Nome / Razão Social _____

Nome Fantasia _____

CPF / CNPJ _____ CI / IE _____

Endereço residencial _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Telefone _____ Celular _____

Site _____ Email _____

5. PROCURADOR (SE HOVER)

Nome _____

Profissão _____ Registro Profissional _____

CPF _____ CI _____

Endereço _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Telefone _____ Celular _____

Site _____ Email _____

6. EMPREENDIMENTO

Nome / Razão Social _____

Nome Fantasia _____

CPF / CNPJ _____ CI / IE _____

Endereço _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Coord. Geog. Latitude _____ Longitude _____

Coord. UTM: X: _____ Y: _____

Telefone _____ Celular _____

7. IMÓVEL / PROPRIEDADE RURAL

Nº Registro _____ Livro _____ Folhas _____ Data _____

Município _____ UF _____ Nº Incra _____

Área Total (há / m²) _____ Obs: _____

Reserva Legal (há / m²) _____ Obs: _____

Extra-Propriedade Sim Não 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 _____ Nº de caixas registradoras _____

Área inundada (ha) _____ Área irrigada (ha) _____

Área lâmina / Espelho d'água (m²) _____ Nº de tanques _____

Área total dos lotes (m²) _____ Área explorada (há) _____

Nº de cabeças: Bovídeos Suídeos Equídeos Aves Outros _____

Bacia Hidrográfica: Turvo e dos Bois Claro

Corpo Receptor _____

9. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome _____

Profissão _____ Registro Profissional _____

CPF _____ CI _____

Endereço _____

Município _____ UF _____ CEP _____

Telefone _____ Celular _____

Site _____ Email + _____

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 à Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Agricultura, Pecuária e Turismo de Paraúna.

Paraúna-GO _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE
(Nome por extenso)