**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Fase do Empreendimento:** | |
| ( ) | Planejamento |
| ( ) | Instalação |
| ( ) | Operação (data de início da operação):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Dados do Requerente:** | | |
| Nome ou Razão Social: | | |
|  | | |
| CPF/CNPJ: | Inscrição Estadual: | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: | CEP: |
| E-mail: | | |
| Telefone: | Celular: | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Dados da Atividade:** | | | |
| Atividade: | | | |
|  | | | |
| Endereço: | | | |
| Complemento: | Bairro: | | |
| Município: | UF: | | CEP: |
| **4. Coordenadas UTM do perímetro da área útil da atividade (mínimo de 04 pontos)** | | | |
| UTM (N): | | UTM (E): | |
| UTM (N): | | UTM (E): | |
| UTM (N): | | UTM (E): | |
| UTM (N): | | UTM (E): | |
| UTM (N): | | UTM (E): | |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** |
| Pelo presente instrumento o proprietário/representante legal acima identificado declara que a atividade descrita acima é passível de **AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL** e que as informações pessoais e técnicas apresentadas junto à SEMAMA são verdadeiras, e está ciente das responsabilidades das mesmas. Declara ainda, que adotará todas as medidas necessárias para evitar, atenuar ou reparar os impactos resultantes desta atividade, mantendo disponível à fiscalização da SEMAMA e aos demais órgãos do **Sistema Estadual de Meio Ambiente e Recursos Hídricos**, os documentos relativos ao cumprimento das condicionantes que poderão ser estabelecidos na referida Autorização Ambiental.  Declara também, estar a par de que é expressamente proibido qualquer tipo de intervenção em Área de Preservação Permanente, e ciente das penalidades previstas para os casos de inobservância de normas, critérios e procedimentos estabelecidos pelos órgãos ambientais na esfera municipal, estadual e federal. |

Rio Bananal-ES, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Legal