**REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Tipo(s) de Licença(s) a ser(em) requerida(s):** | | | |
| ( ) | Licença Municipal Prévia - LP | ( ) | Ampliação |
| ( ) | Licença Municipal de Instalação – LI | ( ) | Renovação |
| ( ) | Licença Municipal de Operação – LO | ( ) | Prorrogação |
| ( ) | Licença Municipal Única – LU |  |  |
| ( ) | Licença Municipal Regularização – LR |  |  |
| ( ) | Licença Municipal Simplificada – LS |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Fase do Empreendimento:** | |
| ( ) | Planejamento |
| ( ) | Instalação |
| ( ) | Operação (data de início da operação):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Dados da Atividade:** | | |
| Atividade: | | |
|  | | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: | CEP: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Enquadramento:** | | | | |
| Classe: | | | Código do SID: | |
| Tipo: | ( ) | Industrial | ( ) | Não industrial |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Licença e/ou processo/protocolo anterior1:** | |
| Número do processo/protocolo: | |
| Número da Licença Anterior: | Tipo: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6. Dados do Requerente:** | | |
| Nome ou Razão Social: | | |
|  | | |
| CPF/CNPJ: | Inscrição Estadual: | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: | CEP: |
| E-mail: | | |
| Telefone: | Celular: | |
|  |  | |
| **7. Representante(s) Legal(is):** | | | |
| Nome 1: | | | |
| CPF: | | | |
| Endereço: | | | |
| Complemento: | Bairro: | | |
| Município: | UF: ES | CEP: 29920-000 | |
| E-mail: | | | |
| Telefone: | Celular: | | |
|  | | | |
| Nome 2: | | | |
| CPF: | | | |
| Endereço: | | | |
| Complemento: | Bairro: | | |
| Município: | UF: | CEP: | |
| E-mail: | | | |
| Telefone: | Celular: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **8. Responsável Técnico:** | | |
| Nome: | | |
| CPF: | | |
| Endereço: | | |
| Complemento: | Bairro: | |
| Município: | UF: ES | CEP: |
| E-mail: - | | |
| Telefone: | Celular: | |
| Nº CREA ou ÓRGÃO DE CLASSE correspondente: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **9. Dados para correspondência:** | | |
| Nome: | | | | |
| Endereço: | | | | |
| Complemento: | | Bairro: | | |
| Município: | | UF: | CEP: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **10.** **Nº de documentos em anexos:** | |
| Anexo: | N° de páginas: |

Declaro que as informações acima assim como os anexos indicados no Item 10 (dez) são expressões da verdade e estou ciente das sanções previstas em lei.

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

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

Representante Legal