



ESTADO DO PARÁ
GOVERNO MUNICIPAL DE SANTANA DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE

Para uso da SEMMA:

REQUERIMENTO PADRÃO

1 – OBJETIVO DO PEDIDO

Licença Prévia – LP	[]	Autorização de Funcionamento - AF	[]	Laudo Técnico	[]
Licença de Instalação – LI	[]	Outorga de Uso dos Recursos Hídricos	[]	Relatório Técnico	[]
Licença de Operação – LO	[]	Termo	[]	Renovação:	[]
Licença de Instalação/Operação - LIO	[]	Análise Físico/Química e Bacteriológica	[]	Juntada ao Processo nº.	[]
Licença de Atividade Rural - LAR	[]	Declaração _____	[]	Outros:	[]

2 – PROCESSO

Código atividade (Uso da SEMMARH):	Número de documentos anexos:	Número de folhas:
------------------------------------	------------------------------	-------------------

3 – IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO/PROPRIEDADE

Nome ou Razão Social / Nome da Propriedade:		CNPJ do Empreendimento	
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	CEP: 68.560-000	Município/UF SANTANA DO ARAGUAIA-PARÁ	Fone:
Coordenada Geográfica (sede): Lat: Long:		Investimento total (em R\$ e UPF/PA): R\$:	UPF/PA:
Atividade Licenciada ou a Licenciar (Anexo I):		Unidade de medida (Anexo I):	Quantificação:
Número de funcionários existentes:	Área da propriedade (hectares):	Área construída (m²):	Área a construir (m²):
Corpo Receptor:	Bacia e Sub-bacia:	Tipo Captação de Água <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Subterrânea <input type="checkbox"/> Rede Pública	

4 – IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO EMPREENDIMENTO / PROPRIETÁRIO(S)

Nome ou Razão Social:	CPF / CNPJ:
Função / Cargo:	RG / Inscrição Estadual:
End.:	Fone:
E-mail:	Celular:
Nome ou Razão Social:	CPF / CNPJ:
Função / Cargo:	RG / Inscrição Estadual:
End.:	Fone:
E-mail:	Celular:

5 – CONTATOS E CORRESPONDÊNCIA

Nome ou Razão Social:			E-mail:		
Endereço:		Número:		Complemento:	
Bairro:		CEP:	Município/UF		
Telefone Residencial:	Telefone Comercial:	Fax:		Celular	

6 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome ou Razão Social:					
Nº. do CPF:		Nº. do Registro no Órgão de classe:		Nº. do Credenciamento / SEMMARH:	
Endereço:				Complemento:	
Bairro:				Número:	
Município/UF			CEP:		Fax:
Telefone Residencial:		Telefone Comercial:		Celular	
E-mail:			WEB SITE:		

7 – IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome ou Razão Social:				Nº. do CPF:	
Endereço:				Complemento:	
Número:	Bairro:		Município/UF		
CEP:	Telefone Residencial:	Fax:		Telefone Comercial:	
E-mail:				Celular	

8 – DESCRIÇÃO DA(S) ATIVIDADE(S) A SER(EM) LICENCIADA(S)

--

9 – DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- Venho requerer à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Santana do Araguaia - PA SEMMA o(s)Respectivo(s) documento(s) relacionados no item 1 desse requerimento;
- Concordo integralmente com o teor do Estudo/Projeto de Controle Ambiental proposto;
- O desenvolvimento das atividades relacionadas no(s) Estudo(s) Ambiental (is)realizar-se-ão de acordo com os dados descritos nos mesmos;
- O requerente nesta oportunidade assume a responsabilidade, para efeitos jurídicos, sobre a veracidade das informações prestadas, sob as penas da Lei.

_____, _____ de _____ de 20__

Assinatura do Responsável Técnico

Assinatura do Representante Legal

Apresentar procuração quando for o caso.
Reconhecer firma.