

**SOLICITAÇÃO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL SIMPLIFICADO  
(LICENÇA PRÉVIA, DE INSTALAÇÃO E DE OPEAÇÃO)**

Processo nº	Data de Entrada ____/____/____	Solicitação nº
-------------	--------------------------------	----------------

FINALIDADE	INTERVENÇÃO	A ÁREA foi objeto de Auto de Infração da Polícia Ambiental
Novo Estabelecimento	Supressão de Vegetação	Sim
Novos Equipamentos	Corte de Árvores Isoladas	Não
Ampliação	Intervenção em APP	
Edifício Existente	Plano de Manejo	
Reforma ou Modificação	Exploração de Várzea para fins Agrícolas	
	Movimentação de Terra em APA	
	Queima Controlada	

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

Nome			
CNPJ	Insc. Estadual		
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	Fone
<b>O Empreendimento é classificado como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP?    SIM    NÃO</b>			

**IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO**

Nome		
E-mail	RG	Fone

**AUTORIZAÇÃO (Funcionário do Empreendimento)**

Nome		RG
Cargo	E-mail	Fone

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante o órgão ambiental municipal, para fins de obtenção do solicitado.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

**VISTORIA (só para Licença de Operação)**

**DECLARAÇÃO**

Solicito a realização a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas são expressão da verdade.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

A presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2ª via, do interessado, deve ser apresentada na retirada do documento.

**OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DO ÓRGÃO AMBIENTAL MUNICIPAL**

**VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO**

Completa

Sujeito a Complementação

Decisão até

No caso de o órgão ambiental municipal necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até \_\_\_\_ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo.

**RECEBIMENTO**

**RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2ª via desta Solicitação)**

Lic. Oper. Nº \_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ass. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Ass. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

