



P R E F E I T U R A

LorenaSECRETARIA DE MEIO AMBIENTE
LICENCIAMENTO AMBIENTAL MUNICIPAL**SOLICITAÇÃO DE IMPLEMENTAÇÃO OU REGULARIZAÇÃO DE EDIFICAÇÕES EM IMÓVEIS URBANOS EM ÁREAS DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE (APPS) – ANÁLISE DE PERDA DE FUNÇÃO AMBIENTAL**

Processo n°

Data de Entrada ____/____/____

Solicitação n°

FINALIDADE Implementação Regularização**A área foi objeto de Auto de Infração da Polícia Ambiental?** Sim Não**IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO/INTERESSADO**

Nome			
CNPJ/CPF		E-mail	
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	Fone

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (PROCURAÇÃO) CASO HOVER

Nome			
CPF	RG	E-mail	
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	Telefone
Endereço para correspondência			
<i>Autorizo a pessoa acima a representar-me perante o órgão ambiental municipal, para fins de obtenção do solicitado.</i>			
_____		_____	
<i>Assinatura do Representante</i>		<i>Assinatura do Responsável</i>	

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE

Nome do proprietário			
Denominação da propriedade (conforme matrícula do imóvel)		Número da matrícula do imóvel	Cartório de Registro de Imóveis
Endereço		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	
Coordenadas Geográficas ou UTM		Área da Propriedade	OBS:
Geo – Long:	Lat.:		
UTM – X:	Y:		

RECEBIMENTO**DECLARAÇÃO**

	<p><i>Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade.</i></p>
<p>_____</p> <p><i>Assinatura do Funcionário PML</i></p>	<p>_____</p> <p><i>Assinatura do Responsável</i></p>

VISTORIA**DECLARAÇÃO**

<p><i>Solicito a realização a partir de ___/___/___, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.</i></p>	<p><i>Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade.</i></p>
	<p>_____</p> <p><i>Assinatura do Responsável</i></p>

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DO ÓRGÃO AMBIENTAL MUNICIPAL**VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO**

<input type="checkbox"/> <i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> <i>Sujeito a Complementação</i>	
<i>Decisão até</i> ___/___/___	<p><i>No caso da PREFEITURA MUNICIPAL DE LORENA 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.</i></p>

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

	<p><i>Parecer Técnico Nº _____ /___/___ Ass. _____</i></p> <p><i>Termo de Compromisso Nº _____ /___/___ Ass. _____</i></p> <p><i>Plantas _____ /___/___ Ass. _____</i></p> <p><i>Outros (descrever) _____ /___/___ Ass. _____</i></p>
<p>_____</p> <p><i>Rubrica do Funcionário</i></p>	

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