|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE LICENÇA PRÉVIA E DE INSTALAÇÃO (LPI)** | | | | | |  |
| Processo nº | Data de Entrada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | Solicitação n° | | |
| ***FINALIDADE***  *Novo Estabelecimento* | | ***INTERVENÇÃO***  *Supressão de Vegetação* | | ***A ÁREA foi objeto de Auto de Infração da Polícia Ambiental?*** |
| *Novos Equipamentos* | | *Corte de Árvores Isoladas* | | *Sim* |
| *Ampliação* | | *Intervenção em APP* | | *Não* |
| *Edifício Existente* | | *Plano de Manejo* | |  |
| *Reforma ou Modificação* | | *Movimentação de Terra* | |  |

*IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | |
| CNPJ | | *Insc. Estadual* |  | |
| Logradouro | | | Número | Complemento |
| Bairro | CEP | Município | | Fone |
| ***O Empreendimento é classificado como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP?***  ***SIM***  ***NÃO*** | | | | |

*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 | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | |  |
| 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** *\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_* | ***VISTORIA***  *Realização da vistoria a partir de* *\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, após análise da documentação apresentada.* | *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 2º via desta Solicitação)*

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Assinatura do Funcionário | *Licença. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |