

## REQUERIMENTO

### 1) Solicitação para obtenção de:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Licença Prévia – LP   | <input type="checkbox"/> Licença de Exploração Florestal – LEF:<br>( ) Corte de Guariroba<br>( ) Corte Floresta Nativa Plantada<br>( ) Limpeza de Pastagem<br>( ) Corte de Árvores Nativa / Isolada<br>( ) Levantamento Circunstanciado<br>( ) Reflorestamento Nativo |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação – LI<br>( ) Inicial ( ) Ampliação ( ) Renovação                     | <input type="checkbox"/> Disposição no Aterro Sanitário   |
| <input type="checkbox"/> Licença de Funcionamento – LF<br>( ) Inicial ( ) Ampliação ( ) Renovação                  | <input type="checkbox"/> Poda de Árvores / Supressão  |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação e Operação – LIO  | <input type="checkbox"/> Dispensa de Licenciamento  |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental Simplificada – LAS  |   |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Uso do Solo – US  |   |
| <input type="checkbox"/> Licença Carvoej. Simplificada - LCS   |   |
| <input type="checkbox"/> Parecer Técnico – PT  |   |
| <input type="checkbox"/> Autorização / Declaração  |   |
| <input type="checkbox"/> Autorização de Transporte e Certificado de Destinação de Resíduos Especiais – ATRE / CDRE |   |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____   |   |

### 2) Atividade:

CNAE: \_\_\_\_\_ Atividade Principal: \_\_\_\_\_  
Atividade a ser Licenciada: \_\_\_\_\_

### 3) Número do Processo Anterior: \_\_\_\_\_ Renovação: ( ) sim ( ) não Validade Última Licença: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) LP ( ) LI ( ) LF ( ) LIO ( ) LAS ( ) LEF ( ) LA ( ) RL ( ) CDRE

### 4) Dados do Cliente:

Nome/Razão Social: \_\_\_\_\_  
Nome  
Fantasia: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ IE/CI: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial/Localização: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Coord. Geog.: Latitude: \_\_\_\_\_ Longitude: \_\_\_\_\_  
Coord. UTM: X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_  
Tel.:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_  
Site: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Início das Atividades: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Porte: ( ) Micro ( ) Pequeno ( ) Médio ( ) Grande

### 5) Contato:

Endereço Correspondência: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Tel.:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_  
Site: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_

### 6) Empreendimento / Obra (Caso não seja no endereço residencial ou de localização da sede) – Local de exercício Atividade:

Nome/Descrição/Razão Social: \_\_\_\_\_  
Nome Fantasia: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ IE/CI: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Coord. Geog.: Latitude: \_\_\_\_\_ Longitude: \_\_\_\_\_  
Coord. UTM: X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_  
Tel.:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_  
Outros Municípios/UF: \_\_\_\_\_

## REQUERIMENTO

### 7) Imóvel / Propriedade Rural:

Nº Registro: \_\_\_\_\_ Livro: \_\_\_\_\_ Folhas: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Comarca: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nº INCRA: \_\_\_\_\_  
Nome da Propriedade: \_\_\_\_\_  
Localização: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Coord. Geog.: Latitude: \_\_\_\_\_ Longitude: \_\_\_\_\_  
Coord. UTM: X: \_\_\_\_\_ Y: \_\_\_\_\_  
Área Total (ha/m²): \_\_\_\_\_ Observações: \_\_\_\_\_  
Área Reserva Legal(ha): \_\_\_\_\_ Observações: \_\_\_\_\_  
Extra-Propriedade: ( ) Não ( ) Sim: Dados da Propriedade: \_\_\_\_\_

### 8) Objeto e Parâmetros do Licenciamento:

Área Total do Terreno (m²): \_\_\_\_\_ Área Construída (m²): \_\_\_\_\_  
Área Atividade ao Ar Livre (m²): \_\_\_\_\_ Área do Controle de Poluição (m²): \_\_\_\_\_  
Nº de Veículos Automotores (und): \_\_\_\_\_ Nº de Caixas Registradoras (und): \_\_\_\_\_  
Área Inundada (ha) \_\_\_\_\_ Área Irrigada (ha): \_\_\_\_\_  
Área Lâmina/Espelho d'Água (m²): \_\_\_\_\_ Nº de Tanques: \_\_\_\_\_  
Área Total dos Lotes (m²): \_\_\_\_\_ Distância de Goiânia (Km): \_\_\_\_\_  
Área Explorada (ha): \_\_\_\_\_ Área Averbada (ha): \_\_\_\_\_  
Extensão da Obra (Km): \_\_\_\_\_ Potência (Mw): \_\_\_\_\_ Tensão (Kv): \_\_\_\_\_  
Nº de Cabeças: \_\_\_\_\_ ( ) Bovídeos ( ) Suídeos ( ) Equídeos ( ) Aves ( ) Outros: \_\_\_\_\_  
Bacia Hidrográfica: ( ) Paranaíba ( ) Tocantins ( ) Outras  
Corpo Receptor: \_\_\_\_\_

### 9) Responsável Técnico:

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ CI/IE: \_\_\_\_\_ Registro Profissional: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Tel.:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_  
Site: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### 10) Procurador:

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ CI/IE: \_\_\_\_\_ Registro Profissional: \_\_\_\_\_  
Endereço Correspondência: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Tel.:( ) \_\_\_\_\_ Fax:( ) \_\_\_\_\_ Cel:( ) \_\_\_\_\_ Cx. Postal: \_\_\_\_\_  
Site: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Número de Documentos Anexos: \_\_\_\_\_

Declaro para os devidos fins, que o desenvolvimento das atividades relacionadas neste requerimento realizar-se-ão de acordo com os dados transcritos e anexos supramencionados, pelo que venho requerer à Secretaria de Meio Ambiente – SEMMA de Cocalzinho de Goiás.

Cocalzinho de Goiás - GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_