



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE AFUÁ
CNPJ Número 27.260.310/0001-00
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
"JUNTOS TRABALHANDO PELO POVO"
Rua João Paulo II, s/n – Centro, Afuá-Pará * CEP 68.890-000
E-mail: semamb.afua@afua.pa.gov.br

Para uso da SEMAMB:



REQUERIMENTO PADRÃO N° /20

1 – OBJETIVO DO PEDIDO

Licença Prévia – LP	<input type="checkbox"/>	Renovação de Licença de Atividade Rural	<input type="checkbox"/>	Laudo Técnico	<input type="checkbox"/>
Licença de Instalação – LI	<input type="checkbox"/>	Renovação de Licença de Operação	<input type="checkbox"/>	Relatório Técnico	<input type="checkbox"/>
Licença de Operação – LO	<input type="checkbox"/>	Termo _____	<input type="checkbox"/>	Autorização de Limpeza de pastagem mecanizada	<input type="checkbox"/>
Autorização de Funcionamento – AF	<input type="checkbox"/>	Diagnóstico Ambiental	<input type="checkbox"/>	Juntada ao Processo N°. _____	<input type="checkbox"/>
Licença de Atividade Rural – LAR	<input type="checkbox"/>	Declaração _____	<input type="checkbox"/>	Outros: _____	<input type="checkbox"/>

2 – PROCESSO

Código atividade (Uso da SECTAM-PA): _____ Número de documentos anexos: _____ Número de folhas: _____

3 – IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO/PROPRIEDADE

Nome ou Razão Social / Nome da Propriedade:		CNPJ do Empreendimento	
Endereço:	Número:	Bairro:	
Complemento:	CEP:	Município/UF	Fone:
Coordenada Geográfica (sede):		Investimento Total (em R\$):	UPF/PA:
Latitude: S	Longitude: W	R\$:	
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:
Endereço:	Fone:
E-mail:	Celular:
Nome ou Razão Social:	CPF / CNPJ:
Função / Cargo:	RG / Inscrição Estadual:
Endereço:	Fone:
E-mail:	Celular:
Nome ou Razão Social:	CPF / CNPJ:
Função / Cargo:	RG / Inscrição Estadual:
Endereço:	Fone:
E-mail:	Celular:
Nome ou Razão Social:	CPF / CNPJ:
Função / Cargo:	RG / Inscrição Estadual:
Endereço:	Fone:
E-mail:	Celular:

5 – CONTATOS E CORRESPONDÊNCIA

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

6 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome ou Razão Social:

Número do CPF:

Número do Registro no Órgão de classe:

Número do Credenciamento / SECTAM-PA:

Endereço:

Número: Bairro:

Complemento:

CEP:

Município/UF

Telefone Residencial:

Telefone Comercial:

Fax:

Celular

E-mail:

Web Site:

7 – IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome ou Razão Social:

Número do CPF:

Endereço:

Número: Bairro:

Complemento:

CEP:

Município/UF

Telefone Residencial:

Telefone Comercial:

Fax:

Celular:

E-mail:

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

(Se este espaço for insuficiente, anexar folhas das mesmas dimensões)

9 - DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que:

- a) Venho requerer à Secretaria Municipal de Meio Ambiente de Afuá – SEMAMB o(s) Respetivo(s) documento(s) relacionados no item 1 desse requerimento;
- b) Concordo integralmente com o teor do Estudo/Projeto de Controle Ambiental proposto;
- c) O desenvolvimento das atividades relacionadas no(s) Estudo(s) Ambiental (is) realizar-se-ão de acordo com os dados descritos nos mesmos;
- d) 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 LegalApresentar procuração quando for o caso.
Reconhecer firma.