



REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL MUNICIPAL - COORPAM - SEOBRASMAP

NÃO RECEBER FORMULÁRIOS COM PREENCHIMENTO INCOMPLETO OU QUE NÃO ESTEJAM ACOMPANHADOS DOS DOCUMENTOS OBRIGATORIOS.

PROTOCOLO

Exmo. Sr.
Prefeito Municipal de Guararema

SOLICITAÇÃO DE:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Autorização para corte de árvores isoladas | <input type="checkbox"/> Licença Prévia e de Instalação (LP/ LI) |
| <input type="checkbox"/> Autorização para intervenção em APP | <input type="checkbox"/> Licença Prévia, de Instalação e Operação |
| <input type="checkbox"/> Licença Prévia (LP) | <input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Operação |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação (LI) | <input type="checkbox"/> Outro Documento (especificar) |
| <input type="checkbox"/> Licença de Operação (LO) | |

FINALIDADE:

- Novo estabelecimento
- Novos Equipamentos
- Ampliação
- Edifício Existente
- Reforma ou Modificação

EMPREENDIMENTO:

- Obra de transporte
- Obra hidráulica de saneamento
- Empreendimento industrial/ serviço
- Complexos turísticos e de lazer
- Outros _____

INTERVENÇÃO:

- Supressão de vegetação
- Corte de árvores isoladas
- Intervenção em APP

A área foi objeto de infração da Polícia Ambiental? Sim Não

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:

Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____
Inscrição Municipal: _____ IE: _____ CNPJ: _____
Endereço: _____, nº _____, Bairro _____
Complemento: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

O empreendimento é classificado como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte? Sim Não

AUTORIZAÇÃO (FUNCIONÁRIO DO EMPREENDIMENTO OU PROCURADOR):

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____ Email: _____
Endereço: _____, nº _____, Bairro: _____
Cargo: _____ Telefone: _____

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante a SEOBRASMAP – COORPAM, para fins de obtenção do solicitado.

ASSINATURA DO REQUERENTE

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAREMA
ESTADO DE SÃO PAULO



IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO EMPREENDIMENTO:

Nome: _____
RG: _____ CPF/ CNPJ: _____ Cargo: _____
Endereço: _____, nº _____, Bairro: _____
Cidade: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE:

Nome do proprietário do imóvel: _____
Denominação da Propriedade (conforme matrícula do imóvel) _____
Nº da Matrícula do imóvel: _____ Cartório de Registros de Imóveis: _____
Endereço: _____, nº _____, Bairro _____
Complemento _____ CEP: _____ Cidade _____
Imóvel Rural Urbano UTM - "E" _____ "N" _____
Área da Propriedade: _____

DECLARAÇÃO:

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.

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

IMPORTANTE: ESTA SOLICITAÇÃO SOMENTE SERÁ ACEITA SE ESTIVER ACOMPANHADA DOS DOCUMENTOS LISTADOS NO CHECK LIST.