|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE** | **Processo:** | **Data:** |
| A ser preenchido pelo expediente SVMA |  |
|  |  |  |
| **1. SERVIÇO SOLICITADO: AUTORIZAÇÕES (AGENDA VERDE)** | | |

|  |
| --- |
| **2. DECLARAÇÃO PARA ISENÇÃO DA TAXA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL \*** |
| ( ) Declaro que tenho renda mensal familiar per capita de até 1/2 (meio) salário mínimo e/ou possuo renda mensal de até 3 (três) salários mínimos. Desta forma solicito isenção da taxa de licenciamento ambiental  ( ) Não declaro |

|  |
| --- |
| **3. SERVIÇO SOLICITADO** |

( ) AUTORIZAÇÃO PARA SUPRESSÃO DE FRAGMENTO DE VEGETAÇÃO

( ) AUTORIZAÇÃO PARA CORTE DE ÁRVORES ISOLADAS. QUANTIDADE:

( ) INTERVENÇÃO EM APP

|  |  |
| --- | --- |
| **4. TIPO DE USO E FINALIDADE** | |
| ( ) Residencial | ( ) Novo estabelecimento |
| ( ) Comércio | ( ) Novos equipamentos |
| ( ) Indústria | ( ) Edifício existente |
| ( ) Obras Públicas | ( ) Reforma ou modificação |
|  | ( ) Ampliação  ( ) Regularização  ( ) Demolição  ( ) Desativação  ( ) Outros: |

|  |
| --- |
| **5. RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO\*** |
| ( ) PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR  ( ) RESPONSÁVEL TÉCNICO |

|  |
| --- |
| **6. DADOS DO PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR\*** |
| NOME DO PROPRIETÁRIO:  CNPJ/CPF:  ENDEREÇO:  Nº:  BAIRRO:  CEP:  CIDADE:  TELEFONE:  E-MAIL: |

|  |
| --- |
| **7. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO\*** |
| NOME DO PROPRIETÁRIO:  MACROZONEAMENTO:  ENDEREÇO:  Nº:  BAIRRO:  SETOR, QUADRA E UNIDADE (CADASTRO DO IPTU):  ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE:  CARTÓRIO DE REGISTRO DE IMÓVEIS:  Nº DE REGISTRO DA MATRÍCULA:  COORDENADAS (UTM):  ÁREA DE PROTEÇÃO E RECUPERAÇÃO AOS MANANCIAIS (APRM) CONFORME LEI Nº 15913 DE 02 DE OUTUBRO DE 2015? ( ) SIM ( ) NÃO  BACIA HIDROGRÁFICA: ( ) RIO TIETÊ ( ) RIO PARAÍBA DO SUL  ÁREA DE PROTEÇÃO AMBIENTAL DA VÁRZEA DO RIO TIETÊ CONFORME DECRETO ESTADUAL Nº 42837 DE 03 DE FEVEREIRO DE 1998?:  ( ) SIM ( ) NÃO  APA DA SERRA DO ITAPETI CONFORME DECRETO Nº 63871 DE 29 DE NOVEMBRO DE 2018: ( ) SIM ( ) NÃO  SERRA DO ITAPETI CONFORME LEI ESTADUAL 4529 DE 18 DE JANEIRO DE 1985: ( ) SIM ( ) NÃO  ESTAÇÃO ECOLÓGICA OU SUA ZONA DE AMORTECIMENTO CONFORME DECRETO 26890 DE 12 DE MARÇO DE 1987 E SEU PLANO DE MANEJO: ( ) SIM ( ) NÃO  ÁREA OBJETO DE CUMPRIMENTO TCRA (TERMO DE COMPROMISSO DE RECUPERAÇÃO AMBIENTAL): ( ) SIM ( ) NÃO  AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL NA ÁREA DO EMPREENDIMENTO: ( ) SIM ( ) NÃO |

|  |
| --- |
| **8. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** |
| NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:  CREA/CAU/CFT (Nº DO CONSELHO DE CLASSE):  ENDEREÇO:  Nº:  BAIRRO:  CIDADE:  CEP:  TELEFONE:  E-MAIL:  ART/RRT Nº: |

Secretaria Municipal do Verde e do Meio Ambiente

Rua Braz Cubas, 470, Centro, Mogi das Cruzes - SP •

Telefone: (11) 4798-5962 • E-mail: svma@pmmc.com.br

|  |
| --- |
| **7. DECLARAÇÕES\*** |
| Declaração de Infrações e/ou Compromissos  Declaro para os devidos fins, como representante legal pelo presente processo, se o caso, pelos meus outorgantes conforme procuração e documentação anexa, que a área objeto desta solicitação não sofreu qualquer penalidade administrativa (embargo, multa ou auto de infração emitido por órgãos ambientais e não é objeto de Termo de Compromisso e Recuperação Ambiental, Termo de Ajustamento de Conduta ou qualquer outra exigência legal  ( ) SIM, DECLARO  ( ) NÃO, EXISTEM RESTRIÇÕES NA ÁREA  Declaro também a veracidade dos documentos apresentados e das informações aqui prestadas em atendimento às exigências necessárias para o prosseguimento de análise do presente processo acima citado e a anuência para realização de fiscalização da Prefeitura de Mogi das Cruzes no empreendimento, sob pena das sanções legais e administrativas cabíveis.  ( ) SIM, DECLARO  Declaro também que a área objeto deste processo NÃO interfere em área cadastrada no IPHAN, CONDEPHAAT e COMPHAP  ( ) SIM, DECLARO |

|  |
| --- |
| **7. DOCUMENTAÇÕES** |
| ( ) CPF DO PROPRIETÁRIO OU REQUISITANTE**\***  ( ) RG PROPRIETÁRIO**\***  ( ) COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUAL DO PROPRIETÁRIO**\***  ( ) PROCURAÇÃO (NO CASO DE REQUISITANTE) E CPF/RG DO REPRESENTANTE  ( ) CERTIDÃO DO TÍTULO DE REGISTRO DE PROFISSIONAL E ANOTAÇÕES  ( ) CARTÃO CNPJ/MF E CONTRATO SOCIAL (SE PESSOA JURÍDICA)  ( ) ESPELHO DO IPTU DO IMÓVEL**\***  ( ) MATRÍCULA DO IMÓVEL E/OU PROVA DOMINIAL DA ÁREA DA SOLICITAÇÃO**\***  ( ) LEVANTAMENTO PLANIALTIMÉTRICO CADASTRAL EM ESCALA ADEQUADA E PLANTA AMBIENTAL, ELABORADO POR PROFISSIONAL HABILITADO, COM EMISSÃO DE ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA – ART, GEORREFERENCIADO EM COORDENADAS UTM, COM DATUM SIRGAS 2000  ( ) PROJETO APROVADO OU PROTOCOLO EM APROVAÇÃO  ( ) CERTIDÃO DE USO E OCUPAÇÃO DO SOLO  ( ) LAUDO TÉCNICO COM ART ASSINADOS **\***  ( ) DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR  ( ) AUTO DE INFRAÇÃO AMBIENTAL/TCRA/TRPAV  ( ) MANIFESTAÇÃO/OUTORGA DAEE  Obs. A SVMA poderá solicitar documentos específicos desde que justificados tecnicamente, bem como o interessado poderá requerer a dispensa da apresentação de alguns estudos, em função da característica do empreendimento. |

**\* ITENS OBRIGATÓRIOS**

|  |
| --- |
| **10. Declaro a veracidade das informações citadas acima de acordo com a legislação vigente.** |
| Proprietário ou representante legal |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **RECEBIDO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  Ass: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Secretaria Municipal do Verde e do Meio Ambiente

Rua Braz Cubas, 470, Centro, Mogi das Cruzes - SP •

Telefone: (11) 4798-5962 • E-mail: svma@pmmc.com.br

Secretaria Municipal do Verde e do Meio Ambiente

Rua Braz Cubas, 470, Centro, Mogi das Cruzes - SP •

Telefone: (11) 4798-5962 • E-mail: svma@pmmc.com.br