



SOLICITAÇÃO DE

Processo:	Data:

1. SERVIÇO SOLICITADO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO PARA SUPRESSÃO DE FRAGMENTO DE VEGETAÇÃO | <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÉVIA MUNICIPAL |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZAÇÃO PARA CORTE DE ÁRVORES ISOLADAS | <input type="checkbox"/> LICENÇA DE INSTALAÇÃO MUNICIPAL |
| <input type="checkbox"/> INTERVENÇÃO EM APP | <input type="checkbox"/> LICENÇA DE OPERAÇÃO MUNICIPAL |
| <input type="checkbox"/> INTERVENÇÃO EM UNIDADE DE CONSERVAÇÃO | <input type="checkbox"/> LICENÇA DE DESATIVAÇÃO MUNICIPAL |
| <input type="checkbox"/> OUTROS: | <input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO |

2. FINALIDADE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Novo Estabelecimento | <input type="checkbox"/> Regularização |
| <input type="checkbox"/> Novos Equipamentos | <input type="checkbox"/> Demolição |
| <input type="checkbox"/> Edifício Existente | <input type="checkbox"/> Desativação |
| <input type="checkbox"/> Reforma ou Modificação | <input type="checkbox"/> Movimentação de Terra em APA |
| <input type="checkbox"/> Ampliação | <input type="checkbox"/> Outros: |

3. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Nome / Razão Social:

Endereço (avenida, rua, estrada, etc.):

Bairro:	Município:	CEP:
Fone (DDD):	e-mail institucional da empresa:	
CNPJ / CPF:	Contato (nome):	
RG:	Data de emissão	Fone celular (DDD):
Profissão:	e-mail:	

4. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome:

Atividade: Macrozoneamento: Rural Urbano

Endereço (avenida, rua, estrada, etc.):

Identificação do imóvel:		Bairro:	CEP:
Setor:	Quadra:	Unidade:	SubUnid:
CNAE:	Coordenadas UTM:	X:	Y:

5. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO:

Nome:

CPF:	CONSELHO DE CLASSE:	Nº
Responsabilidade Técnica (ART, RRT, etc.) nº:		
Bairro:	Município:	CEP:
Endereço (avenida, rua, estrada, etc.):		
Fone (DDD):	e-mail:	





6. INTERFERÊNCIAS DO EMPREENDIMENTO EM ÁREAS ESPECIALMENTE PROTEGIDAS

UNIDADE DE CONSERVAÇÃO	Em unidade de Conservação de Uso Sustentável (Estadual/Federal)	() Sim	() Não	Nome do Órgão gestor da Unidade de Conservação
	Em Zona de Amortecimento Unidade de Proteção Integral (Estadual/Federal)	() Sim	() Não	Nome do Órgão gestor da Unidade de Conservação
Patrimônio Espeleológico, conforme a Resolução CONAMA 347/2004	Na área do empreendimento ou na sua zona de influência	() Sim	() Não	Caracterização sucinta e outras observações

7. DADOS DO EMPREENDIMENTO SOBRE SANEAMENTO

Abastecimento de água	Sistema público	() Sim	() Não	outros:
Coleta e afastamento de esgotos	Sistema público	() Sim	() Não	outros:
Geração de resíduos sólidos	() Classe I	() Classe II A		() Classe II B

8. INTERFERÊNCIAS DO EMPREENDIMENTO EM ÁREAS AMBIENTALMENTE PROTEGIDAS

BACIA HIDROGRÁFICA:	() RIO TIETÊ	() RIO PARAÍBA DO SUL
ÁREA DE PROTEÇÃO AOS MANANCIAIS	() SIM	() NÃO
APA DA VÁRZEA DO RIO TIETÊ	() SIM	() NÃO
APA DA SERRA DO ITAPETI	() SIM	() NÃO

9. INTERFERÊNCIAS DO EMPREENDIMENTO EM:

Assentamentos Rurais do INCRA e/ou ITESP na área do empreendimento	() Sim	() Não	Órgão responsável pelo assentamento:
Áreas de antigas cavas de mineração	() Sim	() Não	Observações
Área objeto de cumprimento TCRA (Termo de Compromisso de Recuperação Ambiental)	() Sim	() Não	Observações
Auto de Infração Ambiental na área do empreendimento, com base no cadastro da Polícia Ambiental, CETESB ou CFB.	() Sim	() Não	Observações
Áreas Contaminadas na área do empreendimento, com base no cadastro CETESB, no site: http://datageo.ambiente.sp.gov.br/ (acessar o visualizador de mapas e ativar a camada Gerenciamento / Áreas Contaminadas)	() Sim	() Não	Observações
Há indícios de vestígios arqueológicos, históricos ou artísticos na área afetada? Quando houver interferência Apresentar Protocolo Do Instituto Do Patrimônio Artístico e Histórico Nacional - IPHAN comprovando a entrega do diagnóstico arqueológico	() Sim	() Não	Observações

10. Declaro a veracidade das informações citadas acima de acordo com a legislação vigente.

Proprietário ou representante legal (ciência)

RG: _____ DATA: ____/____/____



RECEBIDO: ____/____/____

Responsável: _____

RGF: _____