



**SOLICITAÇÃO DE**

<b>Processo:</b>	<b>Data:</b>

**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)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Nome do Órgão gestor da Unidade de Conservação
	Em Zona de Amortecimento Unidade de Proteção Integral (Estadual/Federal)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Caracterização sucinta e outras observações

**7. DADOS DO EMPREENDIMENTO SOBRE SANEAMENTO**

Abastecimento de água	Sistema público	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	outros:
Coleta e afastamento de esgotos	Sistema público	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	outros:
Geração de resíduos sólidos	<input type="checkbox"/> Classe I	<input type="checkbox"/> Classe II A		<input type="checkbox"/> Classe II B

**8. INTERFERÊNCIAS DO EMPREENDIMENTO EM ÁREAS AMBIENTALMENTE PROTEGIDAS**

BACIA HIDROGRÁFICA:	<input type="checkbox"/> RIO TIETÊ	<input type="checkbox"/> RIO PARAÍBA DO SUL
ÁREA DE PROTEÇÃO AOS MANANCIAIS	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
APA DA VÁRZEA DO RIO TIETÊ	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
APA DA SERRA DO ITAPETI	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

**9. INTERFERÊNCIAS DO EMPREENDIMENTO EM:**

Assentamentos Rurais do INCRA e/ou ITESP na área do empreendimento	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Órgão responsável pelo assentamento:
Áreas de antigas cavas de mineração	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Observações
Área objeto de cumprimento TCRA (Termo de Compromisso de Recuperação Ambiental)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Observações
Auto de Infração Ambiental na área do empreendimento, com base no cadastro da Polícia Ambiental, CETESB ou CFB.	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Observações
Áreas Contaminadas na área do empreendimento, com base no cadastro CETESB, no site: <a href="http://datageo.ambiente.sp.gov.br/">http://datageo.ambiente.sp.gov.br/</a> (acessar o visualizador de mapas e ativar a camada Gerenciamento / Áreas Contaminadas)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_