



## Prefeitura Municipal de Descalvado

### SOLICITAÇÃO DE LICENCIAMENTO SIMPLIFICADO (LICENÇAS PRÉVIA, DE INSTALAÇÃO E DE OPERAÇÃO)

Processo nº
Data de Entrada
Solicitação nº

#### FINALIDADE

- |                                               |                                                 |                                             |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Novo Estabelecimento | <input type="checkbox"/> Edifício Existente     | <input type="checkbox"/> Ampliação          |
| <input type="checkbox"/> Novos Equipamentos   | <input type="checkbox"/> Reforma ou Modificação | <input type="checkbox"/> Transporte de Lodo |

#### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome

CNPJ	Insc. Estadual		
Logradouro	Número	Complemento	
Bairro	CEP	Município	Fone

O Empreendimento é classificado como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte - EPP?

#### IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO

Nome

E-mail	RG	Fone
--------	----	------

#### AUTORIZAÇÃO (Funcionário do Empreendimento)

Nome

RG

Cargo	E-mail	Fone
-------	--------	------

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante o órgão ambiental municipal, para fins de obtenção do solicitado.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

#### VISTORIA (só para Licença de Operação)

Solicito a realização a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.

#### DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas são expressão da verdade.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

A presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2ª via, do interessado, deve ser apresentada na retirada do documento.

#### OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DO ÓRGÃO AMBIENTAL MUNICIPAL

#### VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO

- Completa  \_\_\_\_\_  
 Sujeito a Complementação

Decisão até

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

No caso de o órgão ambiental municipal necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até \_\_\_\_\_ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo.

#### RECEBIMENTO

#### RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2ª via desta Solicitação)

- |                                                |             |            |
|------------------------------------------------|-------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Lic. Prévia Nº _____  | ___/___/___ | Ass. _____ |
| <input type="checkbox"/> Lic. Inst. Nº _____   | ___/___/___ | Ass. _____ |
| <input type="checkbox"/> Lic. Oper. Nº _____   | ___/___/___ | Ass. _____ |
| <input type="checkbox"/> Parecer Téc. Nº _____ | ___/___/___ | Ass. _____ |
| <input type="checkbox"/> Vias de Plantas _____ | ___/___/___ | Ass. _____ |
| <input type="checkbox"/> CADRI Nº _____        | ___/___/___ | Ass. _____ |
| <input type="checkbox"/> _____                 | ___/___/___ | Ass. _____ |

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário