



**REQUERIMENTO AMBIENTAL**

<b>TIPO DE LICENÇA AMBIENTAL</b> <input type="checkbox"/> Prévia <input type="checkbox"/> Instalação <input type="checkbox"/> Operação		<input type="checkbox"/> Simplificada <input type="checkbox"/> Dispensa		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b> <input type="checkbox"/> Manifestação Técnica (para fins de Cetesb) <input type="checkbox"/> Exame técnico <input type="checkbox"/> Termo de desativação		<input type="checkbox"/> Informação técnica <input type="checkbox"/> Autorização ambiental	
<b>FINALIDADE</b> <input type="checkbox"/> Novo estabelecimento <input type="checkbox"/> Novo equipamento <input type="checkbox"/> Ampliação <input type="checkbox"/> Outro: _____				<input type="checkbox"/> Renovação <input type="checkbox"/> Regularização <input type="checkbox"/> Desativação		<input type="checkbox"/> Intervenção em APP <input type="checkbox"/> Intervenção em Vegetação <input type="checkbox"/> Supressão de árvores isoladas <input type="checkbox"/> Supressão de árvores com risco de queda	

**IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO**

Nome / Razão Social			
CPF / CNPJ		RG / INSC. ESTADUAL	
Endereço		Número	Complemento
Bairro		Município	
CEP		Telefone (resid. / comercial)	Telefone (FAX / celular)
E-mail			
UF			

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

Identificação do objeto (tipo de atividade/empreendimento)			CNAE	
Endereço			Número	Complemento
Bairro			Município	
CEP			Inscrição Fiscal	
E-mail				
Área do Terreno (m²)	Área construída (m²)	Área ocupada pela atividade (m²)	Área a demolir (m²)	Área de intervenção em IPP (m²)
Vegetação a suprimir (m²)	Árvores a suprimir (unid.)	Árvores a transplantar (unid.)	Área de Proteção e Recuperação aos Mananciais (APRM) <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	

**REPRESENTANTE LEGAL** (sócio, presidente, diretor, etc.)

Nome	
CPF	RG
Telefone (resid. / comercial)	Telefone (FAX / celular)
E-mail	

**RESPONSÁVEL TÉCNICO/PROCURADOR**

Nome		Registro no órgão de classe (CRBio, CRQ, CAU, CREA, etc.)	
CPF	RG		
Endereço		Número	Complemento
Bairro		Município	
CEP		Telefone (resid. / comercial)	Telefone (FAX / celular)
E-mail			

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham o presente requerimento são a expressão da verdade e que conhecemos a legislação ambiental e demais normas pertinentes à finalidade requerida.

Mauá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Interessado/Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico/Procurador