Estado do Rio Grande do Sul

# Prefeitura Municipal de Rolante

***“Capital Nacional da Cuca”***

**Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente – Departamento de Meio Ambiente**

**IMPORTANTE: Todas as informações prestadas são de responsabilidade do requerente e serão utilizadas para a emissão da Licença.**

**REQUERIMENTO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO**

A empresa (razão social)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ requer análise das informações anexas para solicitação de (Tipo de Documento)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nestes termos, pede deferimento.

Rolante, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Legal/Procurador Legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Legível Cargo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Completo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone p/contato CPF

Ao

Departamento de Meio Ambiente (DMA)

Avenida Getúlio Vargas, nº 110, Centro

Rolante - RS

**Caso seja assinado por terceiros, este requerimento deverá ser acompanhado de Procuração Simples para esta finalidade.**

**TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR/EMPREENDIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome / Razão social: | | | | | | |
| CPF/CNPJ: | | | | | | |
| End.: | | | | | | N°: |
| Bairro: | CEP: | | | Município: | | |
| Telefone: ( ) | | | Celular: ( ) | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| End. p/ correspondência: | | | | | | N°: |
| Bairro: | CEP: | | | Município: | | |
| Contato - Nome: | | | | | Cargo: | |
| Telefone p/ contato: ( ) | | E-mail: | | | | |

**2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atividade: | | | Código do ramo; |
| Área total do terreno: | Área construída: | | Área útil total\*: |
| Endereço: | | | |
| N°/km: | | Bairro/Distrito: | |
| CEP: | | Município: | |
| Coordenadas Geográficas (SIRGAS 2000): | | | |

*\*Área útil total: São todas as áreas efetivamente utilizadas para o desenvolvimento da atividade, construídas ou não, como: processo, depósitos de matérias-primas, produtos, resíduos, áreas de tancagem, equipamentos de controle ambiental, áreas administrativas, refeitório, almoxarifado, estacionamento, pátio de manobras, etc.*

**3. MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO AO DMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de documento a ser solicitado\*:  ( ) Licença Prévia  ( ) Licença de Instalação  ( ) Licença Prévia e de Instalação  ( ) Licença de Operação  ( ) Licença de Operação de Regularização | ( ) Primeira solicitação deste tipo de documento  ( ) Renovação ou alteração do(a): | | |
| **DOCUMENTO** | **Nº** | **EMISSÃO** |
|  |  |  |

*\*Observar o tipo de documento que deverá ser solicitado, conforme estabelecido na Lei Municipal nº 4.107/2017 e suas alterações.*

**4. OBSERVAÇÕES\***

|  |
| --- |
|  |

*\*Campo disponibilizado ao requerente para descrição de observações adicionais, caso necessário.*

**5. RESPONSÁVEL TÉCNICO (MEIO FÍSICO – LAUDO GEOLÓGICO)**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: ( ) E-mail: |
| Profissão/Formação: |
| Registro Profissional: |
| Número da ART: |
| Assinatura: |

*Obs: Anexar ART e comprovante de pagamento.*

**6. RESPONSÁVEL TÉCNICO (MEIO BIÓTICO – FLORA E FAUNA)**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: ( ) E-mail: |
| Profissão/Formação: |
| Registro Profissional: |
| Número da ART: |
| Assinatura: |

*Obs: Anexar ART e comprovante de pagamento.*

**7. RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA**

Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente formulário.

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: ( ) E-mail: |
| Cargo: |
| Em: / / |
| Assinatura: |
| Carimbo da Empresa: |

**CONFORME ART 1º DA LEI MUNICIPAL Nº 4.122/2017 *“****Fica alterado o § 2º do art. 2º da Lei Municipal nº 4061/2017, que passa a constar com a seguinte redação: Art. 2º [...] § 2º Ficam reduzidos a 0 (zero) os valores referentes a taxas, emolumentos e demais custos relativos à pesquisa prévia, abertura, à inscrição, ao registro, ao alvará, à licença, ao cadastro e aos demais atos relativos ao MEI, ao agricultor familiar, definido pela Lei nº 11.326 de 24 de julho de 2006, e o artesão."*

**ANEXO I**

**QUADRO RESUMO DO DIAGNÓSTICO AMBIENTAL DA ÁREA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAR SEGUNDO OS CRITÉRIOS ABAIXO** | | **SIM** | **NÃO** |
| 1. Existe banhado na área? | |  |  |
| 1. O empreendimento está localizado em área de inundação? | |  |  |
| 1. Existe curso d’água na área? | |  |  |
| 1. Existe nascente na área? | |  |  |
| 1. Existe reservatório artificial de água na área (açude, barragem, etc.)? | |  |  |
| 1. Existe morro na área? | |  |  |
| 1. Existem dunas na área? | |  |  |
| 1. Existem declividades acima de 30% na área? | |  |  |
| 1. Existe fauna nativa na área? | |  |  |
| 1. Existem locais de refúgio, alimentação ou reprodução da fauna nativa? | |  |  |
| 1. Existe fauna ameaçada de extinção, em perigo ou vulnerável na área? | |  |  |
| 1. Existem locais de refúgio ou reprodução de aves migratórias? | |  |  |
| 1. Existe vegetação exótica? | |  |  |
| 1. Existe vegetação nativa? | |  |  |
| 1. Existe vegetação primária (Resolução CONAMA Nº33/1994)? | |  |  |
| 1. Existe vegetação secundária ou em regeneração? | |  |  |
| 17.1 Estágio inicial | |  |  |
| 17.2 Estágio médio | |  |  |
| 17.3 Estágio avançado | |  |  |
| 1. Existem espécies vegetais raras, endêmicas, ameaçadas de extinção ou imunes ao corte? | |  |  |
| 1. Existem corredores ecológicos? | |  |  |
| 1. Existem Unidades de Conservação num raio de 10 km? | |  |  |
| 1. A gleba está inserida no Bioma Mata Atlântica? | |  |  |
| 1. Existe área com risco de erosão? | |  |  |
| 1. Existe risco à estabilidade do terreno? | |  |  |
| **Localidade:** | **Nome legível e assinatura do responsável técnico pelo preenchimento do quadro de resumo:** | | |
| **Data:** |