

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

PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO IPDSA: PROTOCOLO Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAXÁ

**DIVISÃO DE MEIO AMBIENTE - IPDSA**

Praça Coronel Adolfo, 33 – Centro – CEP: 38.183-044 - Araxá/MG

E-mail: licenciamentoambiental@ipdsa.org.br - Fone: (34) 3661-3675

 **REQUERIMENTO – LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

( ) Dispensa ( ) LAS/Cadastro ( ) LAS/RAS ( ) LAC1 ( ) LAC2

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:** |
| 1.1 Nome: |
| 1.2 CNPJ/CPF: |
| 1.3 Endereço: | 1.4 Bairro: |
| 1.5 Município: | 1.6 UF: | 1.7 CEP:  |
| 1.8 Telefone (s): |
| 1.9 *e-mail*: |
| 1.10 O requerente é o proprietário/possuidor do Imóvel? ( ) Sim, passar para o item 3 ( ) Não, preencher o item 2 |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO / POSSUIDOR DO IMÓVEL** |
| 2.1 Nome: |
| 2.2 CNPJ/CPF: |
| 2.3 Endereço: | 2.4 Bairro: |
| 2.5 Município: | 2.6 UF: | 2.7 CEP: |
| 2.8 Telefone (s): |
| 2.9 *e-mail*: |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL:** |
| 3.1 Denominação: |
| 3.2 Município: **ARAXÁ** | 3.3 Área total (ha): |
| 3.4 Matrícula no Cartório de Registro de Imóveis: Livro: Folha: Comarca:  |
| 3.5 Documento de posse (descrição do tipo):  |
| **4. MODALIDADE DE LICENÇA AMBIENTAL DE ACORDO COM A DELIBERAÇÃO NORMATIVA COPAM N° 213/2017:** |
| **Código Atividade Principal** | **Descrição da atividade** | **Parâmetro** | **Quantidade** | **Unidade**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Classe** | ( )0 ( )1 ( )2 ( )3 ( )4 |
| **Critério locacional** | ( )0 ( )1 ( )2 |
| **Modalidade** | ( ) Dispensa ( ) LAS/Cadastro ( ) LAS/RAS ( ) LAC1 ( ) LAC2 |
| *Declaro também que as informações prestadas são verdadeiras e de que estou ciente que a falsidade na prestação destas informações constitui crime na forma do artigo 299 do Código Penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c no artigo 3° da Lei de Crimes Ambientais, c/c artigo 19, § 3°, item 5, do Decreto n° 39.424/98, c/c artigo 19 da Resolução CONAMA n° 237/97”.*.................................................................., ............... de ................................................ de ..................................................................................................**Assinatura do Requerente***Conforme documento de identificação apresentado* |