



Informações para licenciamento ambiental de
ATIVIDADES COMERCIAIS E AFINS



REQUERIMENTO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO

....., de CPF/CNPJ nº requer análise
(Nome / Razão Social)

das informações anexas para solicitação de
(Tipo de Documento Licenciatório)*

para a atividade de.....
(Descrição da Atividade)

Nestes termos

Pede deferimento

Porto Alegre, _____ de _____ de ____ .

Assinatura do Responsável Legal/Procurador Legal

Nome legível

Endereço completo

Telefone p/contato

Cargo

CIC/CPF

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO: As instruções necessárias para o preenchimento da folha de rosto deste formulário, encontram-se **a seguir**, acompanhadas das definições julgadas importantes para a compreensão das informações solicitadas. Os campos marcados com asterisco (*) são de preenchimento obrigatório.

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

| | | | |
|----------------------|-------|-------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL: | | | |
| END.: RUA/AV : | | Nº: | |
| BAIRRO: | CEP: | MUNICÍPIO : | |
| TELEFONE: | FAX : | E-MAIL: | |
| CPF: | | RG: | |

2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/ EMPREENDIMENTO

| | | | |
|--------------------|----------|----------------|--|
| ATIVIDADE: | | | |
| NOME FANTASIA: | | | |
| END.: RUA/AV: | | | |
| BAIRRO: | | | |
| TELEFONE: | CELULAR: | | |
| CNPJ : | | INSC. ESTADUAL | |
| RESPONSÁVEL LEGAL: | | | |

3. MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO À PREFEITURA

Tipo de documento a ser solicitado:

| | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Licença Prévia |
| <input type="checkbox"/> | Licença de Instalação |
| <input type="checkbox"/> | Licença de Operação |
| <input type="checkbox"/> | Declaração de Isenção |
| <input type="checkbox"/> | Autorização |
| <input type="checkbox"/> | Outro documento: |

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | primeira solicitação deste tipo de documento |
| <input type="checkbox"/> | renovação ou alteração de documento licenciatório |

TODOS OS ITENS DEVEM SER RESPONDIDOS SOB PENA DO PROCESSO NÃO SER ANALISADO.

4. CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:

| | | |
|-----|------------------------------|--|
| 4.1 | TIPO DE ATIVIDADE | |
| 4.2 | PRODUTO A SER COMERCIALIZADO | |
| 4.3 | Nº DE FUNCIONÁRIOS | |
| 4.4 | PÚBLICO ALVO | |

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|------------|------------------------------|--|
| 4.5 | ÁREA TOTAL DO TERRENO | |
|------------|------------------------------|--|

| | | |
|------------|------------------|--|
| 4.6 | ÁREA ÚTIL | |
|------------|------------------|--|

| | |
|------------|---------------|
| 4.7 | CROQUI |
|------------|---------------|

APRESENTAR CROQUI PARA ANÁLISE PRÉVIA QUANTO AO DIMENSIONAMENTO DO EMPREENDIMENTO, DEVENDO ESTE CONTER A ÁREA TOTAL DO TERRENO E DAS ÁREAS A SEREM LICENCIADAS.

| |
|--|
| |
|--|

5. PRODUÇÃO DE RESÍDUOS:

| | |
|------------|--|
| 5.1 | TIPOS DE RESÍDUOS SÓLIDOS A SEREM PRODUZIDOS NA ATIVIDADE |
|------------|--|

Marque com um "x" os tipos de resíduos produzidos na atividade

| | |
|--|---------------------------|
| | RESTO DE ALIMENTOS |
| | EMBALAGENS |
| | CAIXAS DE PAPELÃO |
| | LÂMPADAS |
| | PILHAS |

| | |
|--|----------------------------------|
| | GARRAFAS PET |
| | OUTROS TIPOS DE RESÍDUOS: |
| | |

| | |
|------------|---|
| 5.2 | DESTINAÇÃO DOS RESÍDUOS PRODUZIDOS |
|------------|---|

| | |
|--|--|
| Detalhamento da destinação dos resíduos produzidos pela empresa: | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|------------|------------------------|
| 5.3 | ÓLEO DE COZINHA |
|------------|------------------------|

Marque com um "x" quanto a utilização de óleo de cozinha no processo de produção de alimentos.

| | |
|--|------------|
| | SIM |
| | NÃO |

6. SISTEMA DE TRATAMENTO DE EFLUENTES:

| | |
|------------|---------------------------------------|
| 6.1 | FONTE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA |
|------------|---------------------------------------|

Marque com um "x" em qual modalidade de tratamento a empresa se enquadra

| | |
|--|---------------------|
| | CORSAN |
| | POÇO |
| | OUTRO FONTE: |

| | |
|------------|--|
| 6.2 | SISTEMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO |
|------------|--|

Marque com um "x" em qual modalidade de tratamento a empresa se enquadra

| | |
|--|---|
| | FOSSA - SUMIDOURO |
| | FOSSA – FILTRO – SUMIDOURO |
| | REDE DE COLETA DE ESGOTO SANITÁRIO - ETE |
| | OUTRO SISTEMA: |

7. LEVANTAMENTO ARBÓREO:

| | |
|------------|---|
| 7.1 | QUANTO A NECESSIDADE DE MANEJO ARBÓREO |
|------------|---|

Marque com um "x" quanto a necessidade de manejo arbóreo para o funcionamento da atividade:

| | |
|--|---|
| | SIM, HÁ A NECESSIDADE DE MANEJO ARBÓREO, TAIS COMO SUPRESSÃO, PODA OU TRANSPLANTE. |
| | NÃO HÁ NECESSIDADE DE MANEJO ARBÓREO. |

| | |
|------------|--|
| 7.2 | CARACTERIZAÇÃO DA COBERTURA VEGETAL DO IMÓVEL |
|------------|--|

Marque com um "x" quanto ao enquadramento do imóvel no tocante a cobertura vegetal

| | |
|--|---|
| | NÃO HÁ A OCORRÊNCIA DE ÁRVORES NO IMÓVEL. |
| | O IMÓVEL APRESENTA VEGETAÇÃO DE PORTE ARBÓREO OU ARBUSTIVO |

| | |
|------------|---|
| 7.3 | DETALHAMENTO QUANTO A VEGETAÇÃO PRESENTE NO IMÓVEL |
|------------|---|

Somente preencher este tópico caso ocorra a presença de árvores no imóvel, independente da necessidade ou não de manejo arbóreo.

| | |
|--|-----------------------------------|
| | APENAS ÁRVORES NATIVA |
| | APENAS ÁRVORES EXÓTICA |
| | ÁRVORES EXÓTICAS E NATIVAS |
| DESCREVER SE POSSÍVEL AS ESPÉCIES PRESENTES NO IMÓVEL (NOME POPULAR): | |
| | |
| NÚMERO DE ÁRVORES: | |

8. USO DE COMBUSTÍVEL:

| | |
|------------|---|
| 8.1 | TIPO DE COMBUSTÍVEL UTILIZADO NA ATIVIDADE |
|------------|---|

| | |
|--|---|
| | NÃO UTILIZA NENHUM TIPO DE COMBUSTÍVEL NO EMPREENDIMENTO |
| | LENHA |
| | CARVÃO |
| | ÓLEO DIESEL |
| | GÁS |
| | OUTRO TIPO DE COMBUSTÍVEL: |

| | |
|------------|--|
| 8.2 | EQUIPAMENTOS ONDE HÁ O EMPREGO DE COMBUSTÍVEL |
|------------|--|

| | |
|--|--------------------------------|
| | FORNO |
| | CALDEIRA |
| | FOGÃO |
| | OUTRO TIPO EQUIPAMENTO: |

| | |
|------------|---|
| 8.3 | QUANTO A PRESENÇA DE EQUIPAMENTOS DE CONTROLE DE EMISSÕES ATMOSFÉRICAS |
|------------|---|

| | |
|--|--|
| | NÃO POSSUI. |
| | FILTRO EM CHAMINÉS |
| | LAVADOR DE FUMAÇA |
| | OUTRO TIPO EQUIPAMENTO DE CONTROLE: |
| | |

9. EMISSÕES SONORAS

| | |
|------------|---|
| 9.1 | A EMPRESA POSSUI EQUIPAMENTOS OU MAQUINÁRIOS QUE GERAM EMISSÕES SONORAS? |
|------------|---|

| | |
|--|---------------------|
| | NÃO |
| | SIM, LISTAR: |
| | |

| | |
|------------|--|
| 9.2 | A EMPRESA POSSUI MECANISMOS DE MINIMIZAÇÃO DE EMISSÕES SONORAS? |
|------------|--|

| | |
|--|------------------------|
| | NÃO |
| | SIM, DESCREVER: |
| | |

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A ANÁLISE DO PROCESSO:

- I. Requerimento de encaminhamento para análise de documentação devidamente preenchido
- II. Certidão de viabilidade emitida pela Secretaria Municipal de Planejamento ;
- III. Comprovante de propriedade do imóvel ou cópia do contrato de locação;
- IV. Alvará emitido pelo Corpo de Bombeiros;
- V. Cópia dos comprovantes de empresa de recebimento dos resíduos;
- VI. Cópia da identidade (RG) do empreendedor ;
- VII. Cópia do CPF do empreendedor;
- VIII. Cópia do Cartão do CNPJ;
- IX. Cópia do comprovante de abastecimento de água ou outorga do DRH para o uso de águas subterrâneas;
- X. Relatório fotográfico da área objeto do empreendimento.
- XI. ART dos técnicos responsáveis.

Balneário Pinhal, _____ de _____ de 201 ____

Nome e assinatura do requerente: _____