|  |
| --- |
| brasao-palmas.png**Fundação Municipal de Meio Ambiente de Palmas Diretoria de Controle Ambiental****Gerência de Licenciamento Ambiental****Fone: (63) 3212-7249** |
| **REQUERIMENTO** |
| **ATENÇÃO****Prazo para análise de processo**Conforme o **Art. 9º** do **Decreto N.º 244, de 05 de março de 2002,** “Os procedimentos para o licenciamento ambiental, obedecerão as seguintes etapas:III - análise, no prazo máximo **120 (cento e vinte) dias**, dos documentos, projetos e estudos apresentados e a realização de vistorias técnicas, quando necessárias. | **USO GLA**Processo: Data da autuação: / / Servidor responsável pela autuação: \_\_ |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO** |
| 1. Nome/Razão Social | 2. CPF/CNPJ |
| 3. Descrição da atividade econômica principal (Conforme descrito no CNPJ) |
| 4. Descrição da atividade a ser licenciada | 5. Área total |
| 6. Área construída |
| 7. Endereço completo do local a ser licenciado | 8. Coordenadas |
| **II – ATOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS** |
| 01. ( ) LMP – Licença Municipal Prévia | 06. ( ) RLMP – Renovação de Licença Municipal Prévia |
| 02. ( ) LMI – Licença Municipal de Instalação | 07. ( ) RLMI – Renovação de Licença Municipal de Instalação |
| 03. ( ) LMO – Licença Municipal de Operação | 08. ( ) RLMO – Renovação de Licença Municipal de Operação |
| 04. ( ) LAS – Licença Ambiental Simplificada | 09. ( ) Declaração de Viabilidade |
| 05. ( ) Autorização Ambiental | 10. ( ) Outros |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| 1. Nome (pessoa física responsável pelo empreendimento) | 2. CPF |
| 3. Endereço |
| 4. Telefone para contato | 7. Email |
| **IV – DECLARAÇÃO** |
| Declaro, para os devidos fins, que o desenvolvimento das atividades relacionadas neste requerimento realizar-se-á de acordo com os dados transcritos indicados acima, pelo que venho requerer à Fundação Municipal de Meio Ambiente de Palmas a expedição do documento necessário para exercício da atividade.Palmas, de de .Assinatura do Requerente**ESTE REQUERIMENTO NÃO TEM CARÁTER AUTORIZATIVO** |