



# Prefeitura Municipal de Lorena CENCIAMENTO AMBIENTAL MUNICIPAL

CELEBRAÇÃO DE CONVÊNIO COM A CETESB- LEI 3.261 (10/09/2009)

## SOLICITAÇÃO DE LICENÇA DE OPERAÇÃO RENOVAÇÃO



Processo n° \_\_\_\_\_ Data de Entrada \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Solicitação n° \_\_\_\_\_

FINALIDADE	INTERVENÇÃO	A ÁREA foi objeto de Auto de Infração da Polícia Ambiental
Novo Estabelecimento	Supressão de Vegetação	
Novos Equipamentos	Corte de Árvores Isoladas	Sim
Ampliação	Intervenção em APP	Não
Edifício Existente	Plano de Manejo	
Reforma ou Modificação	Exploração de Várzea para fins Agrícolas	
	Movimentação de Terra em APA	
	Queima Controlada	

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome \_\_\_\_\_

CNPJ	Insc. Estadual		
Logradouro	Número	Complemento	
Bairro	CEP	Município	Fone

O Empreendimento é classificado como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP? **SIM** **NÃO**

### IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO

Nome \_\_\_\_\_

E-mail	RG	Fone
--------	----	------

### AUTORIZAÇÃO (Funcionário do Empreendimento)

Nome \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_

Cargo	E-mail	Fone
-------	--------	------

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante o órgão ambiental municipal, para fins de obtenção do solicitado.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

### VISTORIA (só para Licença de Operação)

Solicito a realização a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.

### DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas são expressão da verdade.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

A presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2ª via, do interessado, deve ser apresentada na retirada do documento.

### OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DO ÓRGÃO AMBIENTAL MUNICIPAL

### VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO

Completa  Sujeito a Complementação

Decisão até \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ No caso de o órgão ambiental municipal necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até \_\_\_\_ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo.

### RECEBIMENTO

### RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2ª via desta Solicitação)

_____ Assinatura do Funcionário	<input type="checkbox"/> Lic. Oper. Nº _____ ____/____/____ Ass. _____
	<input type="checkbox"/> _____ ____/____/____ Ass. _____