



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
MUNICÍPIO DE PARNAMIRIM

SECRETARIA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE E DO DESENVOLVIMENTO URBANO

Processo nº _____

____/____/____
Data

Assinatura/Matrícula

REQUERIMENTO

USO EXCLUSIVO DA SEMUR

Porte do Empreendimento: () Micro () Pequeno () Médio () Grande () Excepcional

Potencial Poluidor do Empreendimento: () P () M () G

Licenciamento em conjunto com Atividade Florestal? () Sim () Não

Preço do Licenciamento (total): R\$ _____

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (EMPREENDEDOR)

Nome (pessoa física ou jurídica): _____
Nome Fantasia (quando houver): _____
CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Município: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: () _____ Fax: () _____ Celular: () _____
E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome: _____
Nome Fantasia (quando houver): _____
CNPJ (quando houver): _____ Tipo de Atividade: _____
Endereço do Empreendimento: _____
Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____
Telefone: () _____ Fax: () _____ E-mail: _____
Coordenadas Geográficas (ou UTM): _____

TIPO DE REQUERIMENTO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Licença Prévia (LP)
<input type="checkbox"/> Licença de Instalação (LI)
<input type="checkbox"/> Licença de Operação (LO)
<input type="checkbox"/> Licença Simplificada (LS)
<input type="checkbox"/> Licença Simplificada Prévia (LSP)
<input type="checkbox"/> Licença Simp. de Instalação e Operação (LSIO)
<input type="checkbox"/> Licença de Alteração (LA)
<input type="checkbox"/> Licença de Instalação e Operação (LIO)
<input type="checkbox"/> Licença de Regularização de Operação (LRO)
<input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Operação (RLO) | <input type="checkbox"/> Autorização Especial (AE)
<input type="checkbox"/> Autorização para Teste de Operação (ATO)
<input type="checkbox"/> Mudança de Titularidade (TITU)
<input type="checkbox"/> Análise de EIA/RIMA
<input type="checkbox"/> Prorrogação de Licença (especificar): _____
<input type="checkbox"/> Renovação de Licença Simplificada (RLS)
<input type="checkbox"/> Certidão de Uso e Ocupação do Solo
<input type="checkbox"/> Dispensa de Licença
<input type="checkbox"/> Outros (especificar): _____ |
|---|---|

O EMPREENDIMENTO POSSUI LICENÇA ANTERIOR? () Não () Sim Especificar: _____

Licença Ambiental do Tipo: _____ Nº do Processo: _____ Validade: ____/____/____

A EMPRESA POSSUI PENDÊNCIA AMBIENTAL JUNTO A SEMUR (notificação, embargo, interdição, multa, intimação, solicitação de providências, outro)? () Não () Sim

Especificar tipo de pendência/Nº: _____

INFORMAÇÕES BÁSICAS PARA ENQUADRAMENTO (preencher apenas os campos pertinentes ao empreendimento ou atividade objeto deste licenciamento ou autorização, de acordo com o serviço requerido):

- **Indústria:** Área Construída (m²): _____ Investimento Total R\$: _____ Nº empregados: _____
- **Empreendimentos Diversos / Loteamentos / Projetos Urbanísticos:** Área Total (ha): _____
- **Estações de Radiocomunicação:** Potência Total Efetivamente Irrradiada (W) _____
- **Linhas de Transmissão de Energia Elétrica:** Extensão (km): _____
- **Subestações de Energia Elétrica:** Potência (MVA): _____
- **Assentamentos Ref. Agrária:** Área (ha): _____
- **Aterros de Resíduos Industriais:** Capacidade Armazenamento (t): _____
- **Hospitais:** nº de leitos: _____
- **Hotéis/Pousadas/Flats/Conjuntos/Condomínios Habitacionais:** nº de UH: _____
- **Resorts e Complexos Turísticos:** Área (ha): _____ nº de UH: _____
- **Estradas/Ferrovias/Acessos:** Extensão (km): _____
- **Sistemas de Abastecimento d'Água/Esgoto Sanitário/Drenagem:** Vazão (L/s ou m³/s): _____
- **Sistemas de Tratamento de Efluentes Líquidos:** Vazão (m³/dia): _____
- **Extração Mineral/Pesquisa:** Área(ha): _____ Volume extraído (m³/mês): _____
- **Postos Abastecimento ou Revenda Comb. Líquidos e Sistemas Retalhistas de Combustíveis:**
Capacidade Armazenamento (m³): _____
- **Postos Abastecimento ou Revenda Comb. Líquidos e GNV:** Capacidade Armazenamento: _____
Líquido (m³): _____ GNV (L): _____ - **Outros (especificar):** _____

DESCRIÇÃO SUCINTA DO EMPREENDIMENTO OU ATIVIDADE OBJETO DESTE LICENCIAMENTO OU AUTORIZAÇÃO:

CONTATO PARA ASSUNTOS RELACIONADOS COM O REQUERIMENTO

Nome: _____ E-mail: _____
Telefone: () _____ Celular: () _____ Fax: () _____

DECLARAÇÃO

Declaro que são verdadeiras as informações constantes neste requerimento e de seus anexos e comprometo-me a apresentar, dentro dos prazos estabelecidos, a documentação e as informações complementares que vierem a ser exigidas pela SEMUR, sob pena de arquivamento do processo e perda de qualquer direito sobre os pagamentos efetuados, sujeitando-me, ainda, às medidas legais cabíveis. Declaro, ainda, que qualquer ação junto ao processo formado somente poderá ser realizada por mim ou por meu representante legal.

Parnamirim, _____ de _____ de _____

Assinatura: _____
(Requerente ou Representante Legal)

Nome do Representante Legal (quando houver): _____
CPF: _____ Função / Cargo: _____

USO EXCLUSIVO DA SEMUR (Conferência)

Dados do Requerimento Conferidos em: ____/____/____
Quantidade de Documentos Entregues pelo Empreendedor: ____

Atendimento Realizado por:

Assinatura/Matrícula do Atendente

OS DOCUMENTOS APRESENTADOS EM FORMA DE FOTOCÓPIA DEVERÃO ESTAR AUTENTICADOS OU SER ACOMPANHADOS DO DOCUMENTO ORIGINAL, PARA SIMPLES CONFERÊNCIA.