



**REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

<p><b>TIPO DE DOCUMENTO/LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL</b></p> <p><input type="checkbox"/> Prévía (LMP)                      <input type="checkbox"/> Prévía e de Instalação (LMPI)</p> <p><input type="checkbox"/> Instalação (LMI)                    <input type="checkbox"/> Renovação de Operação (LMRO)</p> <p><input type="checkbox"/> Operação (LMO)                    <input type="checkbox"/> Única (LMU)</p> <p><input type="checkbox"/> Decl. de Isenção (DILA)           <input type="checkbox"/> Consulta</p> <p><input type="checkbox"/> Decl. de Ativ. não Licenciável   <input type="checkbox"/> Autorização</p>	<p><b>Existe(m) outro(s) processo(s) na Prefeitura relacionado(s) à implantação do empreendimento ?</b></p> <p><input type="checkbox"/> SIM      Processo PMT nº: _____</p> <p><input type="checkbox"/> NÃO</p>
---	---

<p><b>FINALIDADE</b></p> <p><input type="checkbox"/> Novo Estabelecimento           <input type="checkbox"/> Regularização</p> <p><input type="checkbox"/> Novo Equipamento               <input type="checkbox"/> Desativação</p> <p><input type="checkbox"/> Ampliação                            <input type="checkbox"/> Nova Atividade</p> <p><input type="checkbox"/> Outro: _____</p>	<p><b>TIPO DE AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL</b></p> <p><input type="checkbox"/> Intervenção em APP (local desprovido de vegetação)</p> <p><input type="checkbox"/> Supressão de vegetação em APP (nativa pioneira ou exótica)</p> <p><input type="checkbox"/> Corte/Poda/Transplante de árvores nativas isoladas   <input type="checkbox"/> Dentro de APP   <input type="checkbox"/> Fora de APP</p> <p><input type="checkbox"/> Supressão de vegetação nativa secundária em estágio inicial de regeneração, fora de APP (mediante prévía anuência da CETESB)</p>
--	---

**IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO**

Nome completo/Razão Social: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ RG / Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

Identificação do objeto (tipo de atividade/empreendimento): \_\_\_\_\_

CNAE(s): \_\_\_\_\_ Inscrição Fiscal: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Município: TAUBATÉ UF: SP

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Área do Terreno (m²)	Área Construída (m²)	Área Ocupada pela atividade (m²)	Área a demolir (m²)	Área de intervenção em APP (m²)
Vegetação a suprimir (m²)	Árvores a suprimir (unid.)	Árvores a transplantar (unid.)	Árvores a podar (unid.)	

**REPRESENTANTE LEGAL** (Sócio, Presidente, Diretor, etc)

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Telefone (Residencial/ Comercial): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL TÉCNICO/PROCURADOR**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Órgão de Classe e número de registro: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham o presente requerimento são a expressão da verdade e que conhecemos a legislação ambiental e demais normas pertinentes à finalidade requerida.

Taubaté, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Interessado/Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico/Procurador