



Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

FORMULÁRIO DE ENQUADRAMENTO

NOME:

TIPO DE LICENÇA:

ATIVIDADE:

ENQUADRAMENTO:

ENQUADRAMENTO

SÍMBOLO	PARÂMETRO	UNIDADE	DADOS

Caso o parâmetro seja um índice, indicar, na tabela abaixo, os critérios e valores utilizados para cálculo:

SÍMBOLO	PARÂMETRO	UNIDADE	DADOS

OBS.:

1 - As informações fornecidas na coluna DADOS deverão obedecer corretamente as informações da coluna UNIDADE.

Responsável pelas informações:

(Nome legível e assinatura)

PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE

CLASSIFICAÇÃO:

POTENCIAL POLUIDOR/DEGRADADOR: * BAIXO * MEDIO * ALTO

CLASSE : * Simplificada

* I * II * III

CÁLCULO :

LP UFM _____

LU UFM _____

LI UFM _____

LAR UFM _____

LO UFM _____

LS UFM _____

Valor total da TAXA:

Data :

Responsável pelo Cálculo: _____