**REQUERIMENTO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

**PARA ATIVIDADE DE TERRAPLANAGEM E ATIVIDADES AFINS**

**INFORMAÇÕES DO REQUERENTE (RESPONSÁVEL LEGAL)**

**Nome**:

**CPF:**   **RG**:

**Endereço Residencial:**

**Município**: **CEP:**

**Telefone**:

**INFORMAÇÕES DO EMPREENDIMENTO**

**PESSOA FÍSICA () PESSOA JURÍDICA ( )**

**Nome/razão social:**

**Nome fantasia:**   **CPF/CNPJ**:

 **Endereço: N°:**  **CEP:**

**Ponto de referência:**

**Telefone:**

**Observação:**

**DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE**

**() PONTE**

**() TERRAPLANAGEM**

**() CORTE DE TALUDE**

**ALTURA DO TALUDE DO CORTE: () ATÉ 01 M/ () ENTRE 01 E 2,5 M/ () ATÉ 03 M**

**() ATERRO NO PRÓPRIO TERRENO**

**() BOTA-FORA**

**() ÁREA DE EMPRÉSTIMO**

**() ABERTURA DE CARREADOR**

**() REABERTURA DE CARREADOR**

**() LIMPEZA VALA DE DRENAGEM**

**() ABERTURA E OU LIMPEZA DE PRAÇA**

**DOCUMENTOS ANEXADOS AO REQUERIMENTO**

() CÓPIA SIMPLES DA IDENTIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL OU PROCURADOR

() CÓPIA SIMPLES DO CPF DO REPRESENTANTE LEGAL OU PROCURADOR

() CÓPIA SIMPLES DA ESCRITURA OU OUTRO DOCUMENTO QUE COMPROVE A PROPRIEDADE DO TERRENO

() CÓPIA SIMPLES DO PROJETO DE CONSTRUÇÃO, PARA OS CASOS DE CONSTRUÇÃO EM LOTES URBANOS

() CÓPIA SIMPLES DO ALVARÁ DE CONSTRUÇÃO, PARA OS CASOS DE CONSTRUÇÃO EM LOTES URBANOS

() CÓPIA SIMPLES DO LAUDO DE DIRETRIZES FLORESTAIS E/OU AUTORIZAÇÃO PARA CORTE EMITIDO PELO ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE, CASO HAJA NECESSIDADE DE SUPRESSÃO FLORESTAL

() DESCRIÇÃO DAS MEDIDAS DE CONTROLE E PREVENÇÃO DE EROSÃO A SEREM TOMADAS DE FORMA A GARANTIR A ESTABILIDADE DOS TALUDES E APRESENTAÇÃO DO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

() DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO PROPRIETÁRIO DA ÁREA DE BOTA-FORA, QUANDO ENVOLVER ÁREAS DE TERCEIROS

() OUTROS

**NÃO SERÃO PASSÍVEIS DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL AS ATIVIDADES DE TERRAPLANAGEM A SEREM EXECUTADAS PARA IMPLANTAÇÃO DE ATIVIDADES SUJEITAS AO LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

Responsabilizo-me pelas informações contidas neste documento, sob pena de ação administrativa, civil ou penal.

**Área de preenchimento exclusivo para Secretária Municipal de Agricultura e Meio Ambiente:**

**VALOR EM VRFMCC:**

**VALOR EM REAIS:**

**Data:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Requerente**