



**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO INTERESSADO**

**1. Requerimento para:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Licença Unificada (LU)                 | <input type="checkbox"/> Autorização de Supressão de Vegetação (ASV)         |
| <input type="checkbox"/> Licença Prévia (LP)                    | <input type="checkbox"/> Prorrogação do Prazo de Validade (PPV)              |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação (LI)             | <input type="checkbox"/> Termo de Compromisso (TC)                           |
| <input type="checkbox"/> Licença de Operação (LO)               | <input type="checkbox"/> Revisão de Condicionantes da Licença Ambiental (RC) |
| <input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Operação (RLO) | <input type="checkbox"/> Transferência de Licença Ambiental (TLA)            |
| <input type="checkbox"/> Licença de Alteração (LA)              | <input type="checkbox"/> Alteração de Razão Social (ARS)                     |
| <input type="checkbox"/> Autorização Ambiental (AA)             | <input type="checkbox"/> Autorização para Poda (AP)                          |
| <input type="checkbox"/> Licença Prévia de Operação (LPO)       |  |

**2. Dados do Empreendedor**

Razão Social / Pessoa Física: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_ IE: \_\_\_\_\_ IM: \_\_\_\_\_

Endereço do requerente: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**3. Dados do Representante Legal**

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

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tel. Fixo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**4. Dados do Contato**

consultor \*    representante legal    funcionário da empresa

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Tel. Fixo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

consultor \*    representante legal    funcionário da empresa

Nome Completo: \_\_\_\_\_ Função: \_\_\_\_\_

Tel. Fixo: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**5. Dados do Empreendimento – Local da Atividade**

Nome do Empreendimento: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ IE: \_\_\_\_\_ IM: \_\_\_\_\_

Endereço da Atividade: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Ponto de Referência: \_\_\_\_\_ Coordenadas UTM: \_\_\_\_\_

## 6. Descrição sumária do empreendimento e ou atividade a ser executada

## 7. Informações básicas para Enquadramento

Área total do terreno (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Área total construída (m<sup>2</sup>): \_\_\_\_\_ Investimento total R\$: \_\_\_\_\_  
Nº. Funcionários: \_\_\_\_\_

### Posto de Combustível

Capacidade de Armazenamento (m<sup>3</sup>) : \_\_\_\_\_

### ERB's

Tecnologias: \_\_\_\_\_ Potências Irradiadas (w) \_\_\_\_\_

Tipo de Implantação: ( ) Greenfield ( ) Rooftop ( ) Indoor

Compartilhada ( ) sim ( ) não Qual(is) operadora(s) ? \_\_\_\_\_

## 8. Notas

- Todos os campos acima são obrigatórios.
- Caso seja renovação de licenciamento, informar o número do processo original junto ao órgão licenciador.
- Os documentos Básicos e Técnicos são imprescindíveis na abertura do processo.
- Documentos Complementares podem ser solicitados a qualquer momento na análise do processo.
- Mapa (representação espacial georreferenciada detalhada de uma determinada área, localizada dentro dos limites do território do município de Salvador, elaborada no sistema de coordenadas UTM, utilizando o Datum Horizontal SIRGAS 2000, podendo ser utilizado o SAD69 até 2014, conforme período de transição definido pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE);
- Apresentar o par de coordenadas UTM (Datum Horizontal SIRGAS 2000, podendo ser utilizado o SAD69 até dezembro de 2014), representando o ponto central do lote ou poligonal ocupada pelo empreendimento.

Para fins de acompanhamento deste processo, autorizamos o contato com o profissional indicado no campo 4 deste Requerimento.

\*Apresentar Procuração do Requerente

## 8. Declaração do Representante Legal

Declaro que são verdadeiras as informações prestadas pelo (a) requerente neste processo de licenciamento ambiental, caso contrário, estará incorrendo em flagrante infração ao que determina o Regulamento da Lei Estadual Nº. 10.431 de 20/12/2006 aprovada pelo Decreto Estadual Nº 14.024 de 06/06/2012, como também a Lei Federal Nº 9.605/98 e seu Regulamento aprovado pelo Decreto Federal Nº 6.514 de 22/07/2008 (LEI DE CRIMES AMBIENTAIS). A documentação e as informações complementares que vierem a ser exigidas pela SEMUT/DGA deverão ser fornecidas nos prazos estabelecidos, sob pena de perempção do processo e perda de qualquer direito sobre os pagamentos realizados.

Nome do Representante Legal: \_\_\_\_\_ Salvador, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Carimbo da Empresa: \_\_\_\_\_

Os atos processuais praticados só poderão ser efetivados pelo Requerente ou por seu Representante Legal mediante apresentação de documentação comprobatória.

**ESTE FORMULÁRIO NÃO POSSUI CARÁTER AUTORIZATÓRIO**