

SEMMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTEPREFEITURA DE
BELÉMTrav. Quintino Bocaiúva, 2078 - CEP: 66045-315
Bairro: Batista Campos - Belém/PA - Fone: 3039-8100
Fax: 3242-0090 - e-mail: meioambiente@gmail.com

Para uso da SEMMA / BELÉM

**REQUERIMENTO PADRÃO
DE LICENÇA AMBIENTAL****1 - OBJETIVO DO PEDIDO**

Licença Prévia - LP	<input type="checkbox"/>	Junta ao Processo nº _____	<input type="checkbox"/>
Licença de Instalação - LI	<input type="checkbox"/>	Declaração	<input type="checkbox"/>
Licença de Operação - LO	<input type="checkbox"/>	Termos	<input type="checkbox"/>
Renovação _____		Outros _____	

2 - PROCESSO

Código atividade (Uso da SEMMA):	Nº do documento anexo:	Nº de Folhas:
----------------------------------	------------------------	---------------

3 - IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO / PROPRIEDADE

Nome ou Razão Social / Nome da Propriedade: J A V DA SILVA		CNPJ do Empreendimento: 26.855.526/0002-28	
Endereço: ESTRADA DO ARIRAMBA		Nº: S/N	Complemento:
Bairro: ARIRAMBA-MOSQUEIRO	CEP: 66.919-100	Município: BELEM	Fone: (91) 98877-5113
Coordenada Geográfica (Ponto de Amarração): Lat: _____ Long: _____		Investimento (em R\$): R\$: _____	
Atividade Licenciada ou a Licenciar (Anexo I): RESTAURANTE	Unidade de medida (Anexo I):	Quantificação:	
Nº de Funcionários Existentes: 13	Área da propriedade: (M²)	Área construída: (M²): 269	Área à construir: (M²):
Corpo hídrico mais próximo:	Bacia e Sub-bacia:	Tipo de Captação de Água: <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Subterrânea <input type="checkbox"/> Rede Pública	

4 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO / PROPRIETÁRIO - SÓCIO**4.1 - PESSOA FÍSICA**

Nome ou Razão Social: JOSÉ ANSELMO VALE DA SILVA	CPF / CNPJ do Empreendimento: 820.776.812-68
Função / Cargo: PROPRIETARIO	RG / inscrição Estaduais: 3161099 PC/PA
Endereço: ESTRADA DO ARIRAMBA, SN, MOSQUEIRO, BELÉM/PA	Telefone (Fixo): 91 99229-4172
E-mail:	Telefone (Celular):

4.2 - PESSOA JURÍDICA

Nome ou Razão Social:	CPF / CNPJ do Empreendimento:
Função / Cargo:	RG / inscrição Estaduais:
Endereço:	Telefone (Fixo):
E-mail:	Telefone (Celular):

5 - CONTATOS E CORRESPONDÊNCIA			
Nome ou Razão Social: JOSE ANSELMO VALE DA SILVA		E-mail: JOTACONTABILIDADE@OUTLOOK.COM	
Endereço: ESTRADA DO ARIRAMBA		Número: S/N	Complemento:
Bairro: MOSQUEIRO	CEP: 66.919-100	Município: BELÉM	
Telefone Residencial:	Telefone Comercial:	Fax:	Celular: 91 99229-4172

6 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
Nome:			
Nº CPF:	Nº do Registro de Classe:	Nº Credenciamento (SEMMA / BELÉM):	
Endereço:		Complemento:	
Bairro:		Número:	
Município / UF:	CEP:	Fax:	
Telefone Residencial:	Telefone Comercial:	Nº do Celular:	
E-mail:		Website:	

7 - IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL			
Nome: TATIANA LOUREIRO TAVARES		Número do CPF: 675.202.002-72	
Endereço: RUA CORONEL JOSÉ DO Ó		Complemento:	
Número: 1645	Bairro: MOSQUEIRO	Município: BELÉM	
CEP: 66910-010	Telefone Residencial:	Fax:	Telefone Comercial:
E-mail: JOTACONTABILIDADE@OUTLOOK.COM		Telefone Celular: 91 98483-2666	

8 - DESCRIÇÃO DA (S) ATIVIDADE (S) A SER(EM) LICENCIADAS (AS)
- RESTAURANTES E SIMILARES
(Se o espaço for insuficiente, anexar memorial descritivo das atividades)

9 - DECLARAÇÃO
<p>Declaro para os devidos fins que:</p> <p>a) Venho requerer à Secretaria Municipal de Meio Ambiente - SEMMA / BELÉM o (s) respectivo (s) documento (s) relacionado (s) no item 1 desse requerimento;</p> <p>b) Concordo integralmente com o teor do Estudo/Projeto de Controle Ambiental proposto;</p> <p>c) O desenvolvimento das atividades relacionadas no (s) relacionadas no (s) Estado (s) Ambiental (is) realizar-se-á de acordo com os dados descritos nos mesmo (os);</p> <p>d) O requerente nesta oportunidade assume a responsabilidade, para efeitos jurídicos, sobre a veracidade das informações prestadas, sob as penas da Lei.</p> <p style="text-align: right;">_____, _____ de _____ de 20____</p> <p>_____ Assinatura do Responsável Técnico</p> <p style="text-align: right;">_____ Assinatura do Responsável Legal Apresentar procuração quando for o caso Reconhecer firma</p>