

REQUERIMENTO DE CONSULTA PRÉVIA AMBIENTAL

Anexo IV – Resolução CONSEMA 33 .

Identificação da Pessoa Jurídica/Pessoa Física do TITULAR DA CONSULTA

*Razão Social / Nome:

*CNPJ / CPF:

Inscrição estadual:

Representantes Legais (obrigatório, no mínimo, um em caso de Pessoa Jurídica, conforme contrato social ou equivalente)

*Nome 1:

*CPF:

Nome 2:

CPF:

Dados para correspondência

*Logradouro:

*Nº:

*Bairro:

*Município:

*CEP:

*Telefone: ()

*E-mail:

Dados do empreendimento/ atividade

*Logradouro:

Nº:

*Bairro:

*Município:

*CEP:

*Ponto de Referência:

*Coordenadas UTM (Datum SIRGAS 2000) de no mínimo 4 vértices:

Fuso: _____ (23 ou 24)

UTM (N):

UTM (E):

UTM (N):

UTM (E):

UTM (N):

UTM (E):

UTM (N):

UTM (E):

UTM (N):

UTM (E):

UTM (N):

UTM (E):

UTM (N):

UTM (E):

Tipo de consulta

outras informações que possam permitir a melhor avaliação da condição do projeto em consulta.*

Descrever possíveis impactos ambientais (característica dos efluentes líquidos, resíduos sólidos e emissões atmosféricas; movimentação de terra; poluição sonora, etc.) gerados na implantação e/ou operação da(s) atividade(s):*

Apresentar informações complementares que julgar necessárias:

Identificação do Responsável pelo preenchimento

*Razão social / Nome:

*CNPJ / CPF:

*Vínculo com o titular da Consulta:

Nº REGISTRO PROFISSIONAL (CREA, OAB...):

OBSERVAÇÕES

Ao submeter a consulta, o interessado está ciente de que:

- A SEMAR somente fará pronunciamento de mérito a respeito da consulta realizada quando a sua instrução for suficiente à formação da convicção.
- A consulta para verificar se cabe dispensa se aplica apenas às atividades que não constam dentre as sujeitas ao licenciamento ambiental (Anexo I, Resolução 33 -CONSEMA).
- A Consulta Prévia não substitui qualquer etapa dos procedimentos de regularização, licenciamento ou autorização ambiental, quando for verificada sua necessidade. Assim, não poderá ser utilizada para avaliação de viabilidade locacional de empreendimentos sujeitos ao licenciamento ambiental.

Data: ____ / ____ / ____.

_____ *Assinatura do Solicitante

(nome servidor/matricula)
Conferido (SEMAR)