



REQUERIMENTO DE LICENÇA AMBIENTAL MUNICIPAL

- () Licença Prévia - LP () PRORROGAÇÃO () AMPLIAÇÃO
() Licença de Instalação – LI () PRORROGAÇÃO () AMPLIAÇÃO () RENOVAÇÃO
() Licença de Operação – LO () AMPLIAÇÃO () RENOVAÇÃO
() Licença de regularização – LAR
() Outros _____

Fase do Empreendimento:

- () Planejamento
() Instalação
() Operação - data de início da operação: _____

01 – Número do processo/protocolo: _____

02 - Número da Licença anterior: _____

03 – DADOS DO REQUERENTE:

Nome ou Razão Social: _____

CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

Complemento _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

e-mail: _____ Telefone: _____

Inscrição Estadual: _____

04 – DADOS DA ATIVIDADE

Atividade: _____

Endereço: _____

Complemento: _____

Distrito/Bairro: _____ Município: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico, Saneamento,
Habitação e Meio Ambiente

Coordenadas Geográficas dos Vértices da Área Útil / UTM (SIRGAS 2000):

05 – OCUPAÇÃO DE ÁREAS PROTEGIDAS POR LEI

A atividade localiza-se em Área de Preservação Permanente (APP)?

() sim () APP de nascente () APP de curso hídrico () APP de declividade
() não

A atividade localiza-se em área de reserva legal? () sim () não

A atividade localiza-se no entorno de unidades de conservação? () sim () não

06 - REPRESENTANTES LEGAIS

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

Email: _____

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

Email: _____

07 - Procurador: () SIM () Não *(Caso SIM preencher os dados do Procurador)*

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

Email: _____

08 - RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

Nome: _____

Endereço: _____

Praça Prefeito José Luiz da Costa, s/nº - Centro – Conceição da Barra/ES

Contatos: (027) 988879773 Email: semmabarra@hotmail.com



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DA BARRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico, Saneamento,
Habitação e Meio Ambiente

CPF: _____ Fone(s): _____

Email: _____

Nº CREA ou ÓRGÃO DE CLASSE correspondente: _____

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

Email: _____

Nº CREA ou ÓRGÃO DE CLASSE correspondente: _____

09 - Nº de Documentos em anexos: _____

10 - Declaro, para os devidos fins que o desenvolvimento da atividade relacionada neste requerimento realizar-se-á de acordo com os dados transcritos e anexos indicados no item 09 (nove), pelo que venho requerer a Secretaria Municipal de Meio Ambiente a expedição da respectiva Licença.

Local/Data: _____

Nome legível: _____

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR