

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO E CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

O(a) requerente abaixo identificado(a) solicita a FUNTREV análise dos documentos, projetos e estudos ambientais, anexos, com vistas a **obtenção** **renovação** de

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental Prévia – LAP | <input type="checkbox"/> Autorização de Corte – AuC |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental de Instalação – LAI | <input type="checkbox"/> Certidão Ambiental |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental de Operação – LAO | <input type="checkbox"/> Declaração de Atividade Não Constante - DANC |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental por Compromisso - LAC | <input type="checkbox"/> Cadastro Ambiental Municipal - CAM |
| <input type="checkbox"/> Autorização Ambiental – AuA | <input type="checkbox"/> Parecer Técnico |

para a atividade/empreendimento abaixo qualificado.

1. Dados do Requerente (pessoa física ou jurídica):

Nome completo:		CPF/CNPJ:	
Logradouro:		Nº:	Bairro
Município:		UF:	CEP:
Telefone: ()		Email:	

2. Dados do Empreendimento:

Razão social/nome:		CPF/CNPJ:	
Nome fantasia:			
Logradouro:		Nº:	Bairro
Município:		UF:	CEP:
Telefone: ()		E-mail:	
<input type="checkbox"/> Área Urbana <input type="checkbox"/> Área Rural		Registro de Imóvel (nº matrícula):	
Possui averbação de Reserva Legal (RL)? <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não			

3. Caracterização do empreendimento

Atividade Licenciável? (Consultar Resolução CONSEMA 98/2017) <input type="checkbox"/> sim – Código na Resolução CONSEMA 98/2017: _____ <input type="checkbox"/> não	
Descrição detalhada da atividade a ser realizada (obrigatório):	
Coordenadas Geográficas:	
Área total da propriedade (m²):	Área útil da atividade (m²):
Necessita de supressão de vegetação? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim, nativa – área: _____ m² <input type="checkbox"/> sim, nativa em APP – área: _____ m² <input type="checkbox"/> sim, exótica – área: _____ m² <input type="checkbox"/> sim, exótica em APP – área: _____ m²	

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras. Não será aceito formulário com insuficiência, incorreção de dados, ou sem assinatura. Para alterar ou corrigir informações prestadas preencha novo formulário.

Treviso, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____

Nome do(a) requerente: