



**ADEQUAÇÃO AO SISTEMA MUNICIPAL DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL  
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

- Este documento.
- Requerimento padrão do empreendedor ou representante legal.
- Cadastro Descritivo da Atividade - Geral devidamente preenchido e assinado.
- Comprovante de recolhimento da taxa de licenciamento, devidamente quitada, (original) informando o tipo de licença (L.P. L.I. e L.O.).
- Cópia do título de propriedade; escritura pública, comprovante de posse, contato de compra e venda arrendamento, autorização do proprietário, indenização, desapropriação. Documentos autenticados com firma reconhecida.
- Requerente pessoa física:** Cópias autenticadas do CPF e RG do empreendedor.
- Requerente representado por terceiros:** Firma reconhecida para Procuração do representante legal, cópias autenticadas para RG e CPF do procurador.
- Requerente pessoa Jurídica:** Cópias autenticadas do CNPJ; Inscrição Estadual, RG e CPF do proprietário da empresa, contrato social (LTDA), ou ata da última assembléia, ou declaração de firma individual ou estatuto social da empresa.
- Alvará Municipal de Funcionamento e Localização para o empreendimento e/ ou atividade a licenciar;
- Declaração de Possibilidade de Abastecimento de Água – DPA e Declaração de Possibilidade de Esgotamento – DPE, ambos emitidos pela CAB Ambiental.
- Projeto de Tratamento de Esgoto Aprovado pela CAB Ambiental. Caso a DPE não de a possibilidade.
- Plano de Controle Ambiental - PCA
- Declaração de coleta de resíduos sólidos pela Secretaria Municipal de Serviços Urbanos - SMSU.
- Projeto de Gerenciamento dos Resíduos Sólidos produzido pelo empreendimento.
- ART** – Anotação de Responsabilidade Técnica, do Responsável pelo Licenciamento Ambiental.
- ART** – Anotação de Responsabilidade Técnica, dos Projetos e Planos Apresentados;
- Original das Publicações do requerimento de Licenças (Prévia, Instalação e Operação) no **Diário Oficial de Mato Grosso** e em jornal local, de circulação diária.
- Alvará do Corpo de Bombeiro.
- Mapa de Localização do Empreendimento.
- Outros documentos ou informações que o gestor ambiental julgar necessário \_\_\_\_\_.

**Discriminação da Atividade a ser Licenciada:**

---

---

**ENQUADRAMENTO DA ATIVIDADE**

**PORTE:**  Micro  Pequeno  Médio  Grande  Especial

**POTENCIAL POLUIDOR:**  Pequeno  Médio  Alto

**Observação Geral**

- O representante da Empresa deve tomar ciência que deverá providenciar os documentos, conforme destacados nos formulários.
- A taxa de Licenciamento deverá ser retirada em nome do proprietário ou do representante legal mediante procuração.

## REQUERIMENTO PADRÃO

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:** Os campos marcados com asterisco (\*) são de preenchimento obrigatório. Em caso de alteração da razão social de documento solicitado anteriormente (Licença) deverá ser informada a Razão Social anterior.

### REQUERENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL:

NOME FANTASIA:

CNPJ/CPF (*):	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA
---------------	---------------------	-----------------------

ENDEREÇO DO REQUERENTE: Nº

BAIRRO:	CEP :	TELEFONE:
FAX:	E-MAIL:	PROCESSO SMADES Nº:

REPRESENTANTES LEGAIS (\*):

NOME:	VÍNCULO:	CPF:
NOME:	VÍNCULO:	CPF:

### REQUERIMENTO PARA(\*):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> LICENÇA PRÉVIA – L.P.        | <input type="checkbox"/> LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO – L.L. |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA DE INSTALAÇÃO – L.I. | <input type="checkbox"/> LICENÇA ESPECIAL – L.E.       |
| <input type="checkbox"/> LICENÇA DE OPERAÇÃO – L.O.   | <input type="checkbox"/> OUTROS _____                  |

### EMPRESA

ATIVIDADE/ EMPREENDIMENTO A SER LICENCIADO:

ENDEREÇO DA OBRA/ATIVIDADE:	Nº
BAIRRO/DISTRITO:	CEP: 6. TELEFONE: FAX:

VALOR DO INVESTIMENTO: ÁREA TERRENO M<sup>2</sup>: ÁREA CONSTRUIDA M<sup>2</sup>: N° FUNCIONÁRIOS:

LICENÇA AMBIENTAL EXISTENTE:  ESTADUAL: \_\_\_\_\_ VALIDADE:  
 MUNICIPAL: \_\_\_\_\_  
 Não.

### CONTATO E CORRESPONDÊNCIA (autorizado pelo requerente)

NOME:	CARGO/VÍNCULO:	CPF:
-------	----------------	------

ENDEREÇO: Nº

BAIRRO:	MUNICÍPIO:	CEP:
---------	------------	------

TELEFONE: FAX: E-MAIL:

### DECLARAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL (\*)

Declaro para os devidos fins que todas as informações prestadas e documentos anexos são verdadeiros, assumindo a responsabilidade pelos mesmos sob pena da lei.

Nestes termos pede deferimento. Cuiabá – MT,

Nome por extenso do representante legal

Assinatura do representante legal

## INSTRUÇÃO DE PREENCHIMENTO

**CAMPO A1.** Nome/ Razão Social: pessoa física ou jurídica responsável pela atividade/ empreendimento para o qual está sendo solicitado o requerimento na SMADES, conforme consta no contrato social (pessoa jurídica) ou documento de identidade (pessoa física).

**CAMPO C1.** Atividade/ Empreendimento: atividade ou empreendimento que está sendo solicitado o requerimento na SMADES (exemplos: fabricação de calçados, hotel, condomínio, posto de combustível, etc).

**CAMPO C8.** Investimento Total: Valor do investimento referente à Licença requerida neste formulário, contemplando terreno, construções, máquinas, equipamentos, etc.

**CAMPO C10.** Nº Funcionários: número de pessoas trabalhando quando do desenvolvimento da atividade e/ ou ocupação do empreendimento.

**CAMPO D1.** Pessoa autorizada a fornecer e receber informações e documentos, inclusive aquele solicitado neste requerimento.

## CADASTRO DESCRIPTIVO DA ATIVIDADE – GERAL

### Identificação da Empresa/ Requerente

Razão social:

Nome fantasia:

Código SRF:

Endereço da unidade a ser licenciada:

Bairro:

CEP:

### Caracterização da Área

Lote urbano com edificação

Lote urbano não edificado

Vegetação nativa

Zona rural

Outra. Especificar:

Área Total do Terreno (m<sup>2</sup>):

Área Construída (Prevista) (m<sup>2</sup>):

Área Livre (m<sup>2</sup>):

Tipo de solo:

Nível do lençol freático (m):

Capacidade de absorção do solo (L/ m/ dia):

Ocupação do entorno (residência, comércio, indústria, escola, áreas de interesse ambiental, etc):

Residências

---

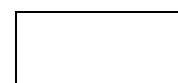
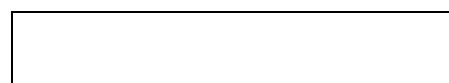
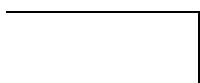
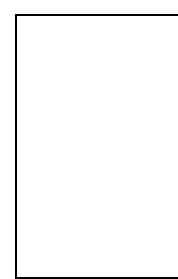
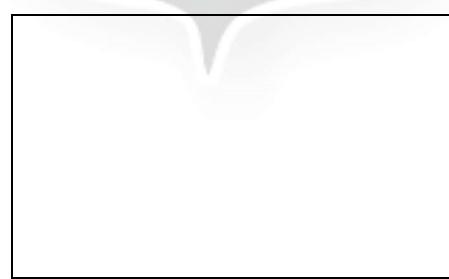
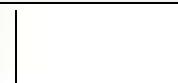


---



---

### Croqui de Situação



- Indicar a localização do empreendimento/ atividade e o uso das ocupações vizinhas, sendo:

R – Residência

L – Lote Vago

C – Comércio

O – Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

I – Indústria

- Citar e localizar as vias de acesso;

- Indicar cursos d'água mais próximos do empreendimento.



### Caracterização da Atividade

#### Descrição do processo produtivo:

---

---

---

#### Número de Funcionários

Administração:	Produção:	Total:
----------------	-----------	--------

#### Regime de Funcionamento

Horas/ dia:	Dias/ mês:	Meses/ ano:
-------------	------------	-------------

#### Matérias-Primas Utilizadas

Matérias-Primas	Quantidade	Unidade

#### Produtos e Subprodutos Fabricados/ Comercializados

Produtos	Subprodutos	Quantidade	Unidade

#### Equipamentos Utilizados

Nome/ Tipo/ Modelo	Quantidade

#### Fonte de Abastecimento de Água

Empresa de Saneamento       Poço

Curso d'água. Nome:       Outra:

Consumo de Água (m<sup>3</sup>/ dia):

### Caracterização dos Poluentes

#### Efluentes Líquidos

Origem	Quantidade (m <sup>3</sup> / dia)
( ) Esgoto Sanitário	
<input type="checkbox"/> Processo produtivo	
<input type="checkbox"/> Lavagem de pisos e equipamentos	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar: Doméstico	

#### Sistema de Tratamento

Fossa Séptica     Filtro Anaeróbio     Outro. Especificar: ETE

#### Destino Final

Sumidouro

Rede pública de esgoto. Especificar Local:

Curso d'água. Especificar nome e bacia hidrográfica:

Outro. Especificar:

#### Resíduos Sólidos

Origem/ Tipo	Quantidade (m <sup>3</sup> / dia)
<input type="checkbox"/> Lixo comum	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar:	

#### Estocagem

<input type="checkbox"/> Abrigo temporário	<input type="checkbox"/> Bombona
<input type="checkbox"/> Tambor	<input type="checkbox"/> Outro. Especificar:

#### Destino Final

<input type="checkbox"/> Aterro municipal	<input type="checkbox"/> Reciclagem	<input type="checkbox"/> Outro. Especificar:
---	-------------------------------------	--

#### Emissões Atmosféricas

Origem	Quantidade/ dia	Sistema de Controle

#### Emissões de Ruídos

Nome do equipamento	Tipo/ Modelo	Quantidade	Decibéis

#### Responsável pelo Preenchimento

NOME:

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

BAIRRO/ DISTRITO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: Cuiabá CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: _____	FAX: _____	E-MAIL: _____
-----------------	------------	---------------

Cuiabá/MT, de de .

Assinatura

## **MODELO DE REQUERIMENTO PARA PUBLICAÇÃO DE LICENÇA PRÉVIA; INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO**

(Nome ou Razão Social da Empresa), torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Assuntos Fundiários – **SMAAF** a Licença Ambiental – Modalidade: Licença Prévia; Licença de Instalação e Licença de Operação, para atividade ( tipo de atividade ou empreendimento), localizada (endereço completo )município de Cuiabá –MT.

### **OBSERVAÇÕES:**

- ♦ PUBLICAR NO **DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE CUIABÁ** E EM JORNAL LOCAL, DE CIRCULAÇÃO DIÁRIA.