



PREFEITURA DE

Cuiabá

Secretaria de
**MEIO AMBIENTE E
ASSUNTOS FUNDIÁRIOS**

**RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE OPERAÇÃO
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

- ☐ ☐ Este documento;
- ☐ ☐ Requerimento padrão do empreendedor ou representante legal;
- ☐ ☐ Cadastro Descritivo da Atividade, devidamente preenchido e assinado;
- ☐ ☐ Comprovante de recolhimento da taxa de Licença de Operação;
- ☐ ☐ Cópia da Licença de Operação a vencer;
- ☐ ☐ Original das Publicações do requerimento de Licença de Operação no **Diário Oficial de Mato Grosso** e em jornal local, de circulação diária.
- ☐ ☐ Demais documentos que julgarem necessários.
- ☐ ☐ _____
- ☐ ☐ _____
- ☐ ☐ _____
- ☐ ☐ _____

Cuiabá - MT, ____/____/____

Responsável pelo atendimento
(assinatura e carimbo)

I - IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO/ ATIVIDADE (a ser preenchido pelo requerente)

Nome ou Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

Atividade Principal: _____

Localização: Rua/ Av.: _____

Nº: _____

Bairro/ Distrito _____

CEP: _____

II - ENQUADRAMENTO DA ATIVIDADE (para uso da SMADES)

PORTE: ☐ Micro ☐ Pequeno ☐ Médio ☐ Grande ☐ Especial

POTENCIAL POLUIDOR: ☐ Pequeno ☐ Médio ☐ Alto

Para anexar ao Processo N. _____.

Cuiabá - MT, ____/____/____

Responsável pelo atendimento
(assinatura e carimbo)

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-MF/CNPJ-MF (*):	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA
ENDEREÇO DO REQUERENTE:		Nº
BAIRRO:	CEP :	TELEFONE:
FAX:	E-MAIL:	PROCESSO SMADES Nº:
REPRESENTANTES LEGAIS (*):		
NOME:	VÍNCULO:	CNPJ-MF:
NOME:	VÍNCULO:	CNPJ-MF:

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 DO REQUERENTE:			Nº
BAIRRO/DISTRITO:	CEP:	6. TELEFONE:	FAX:
VALOR DO INVESTIMENTO:	ÁREA TERRENO M ² :	ÁREA CONSTRUÍDA M ² :	Nº FUNCIONÁRIOS:
LICENÇA AMBIENTAL EXISTENTE: <input type="checkbox"/> ESTADUAL: _____ <input type="checkbox"/> MUNICIPAL: _____			VALIDADE:

CONTATO E CORRESPONDÊNCIA (autorizado pelo requerente)

NOME:	CARGO/VÍNCULO	CNPJ-MF
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

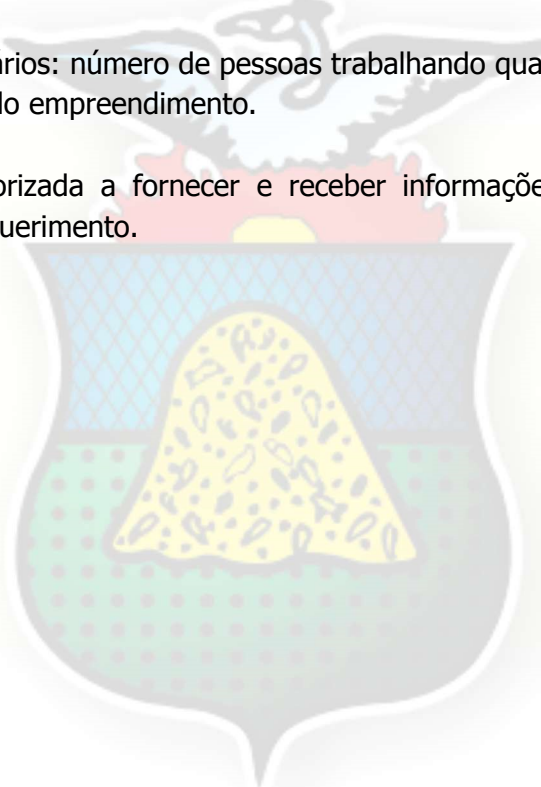
CAMPO A1. Nome/ Razão Social: pessoa física ou jurídica responsável pela atividade/ empreendimento para o qual está sendo solicitado o requerimento na SMADES, conforme consta no contrato social (pessoa jurídica) ou documento de identidade (pessoa física).

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.





PREFEITURA DE

Cuiabá

Secretaria de
**MEIO AMBIENTE E
ASSUNTOS FUNDIÁRIOS**

CADASTRO DESCRITIVO 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 (m²):

Área Construída (Prevista) (m²):

Área Livre (m²):

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 (m³/ dia):

Caracterização dos Poluentes

Efluentes Líquidos

Origem	Quantidade (m ³ / dia)
<input type="checkbox"/> 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 (m³/ dia)
() Lixo comum	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar:	

Estocagem

() Abrigo temporário

☐ Bombona

☐ Tambor

☐ Outro. Especificar:

Destino Final

() Aterro municipal

☐ Reciclagem

☐ 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:

Nº:

BAIRRO/ DISTRITO:

MUNICÍPIO: Cuiabá

CEP:

TELEFONE:

FAX:

E-MAIL:

Cuiabá/MT, de de .

Assinatura

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE OPERAÇÃO

(Empresa) torna público que requereu à Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Assuntos Fundiários – **SMAAF** a Licença Ambiental - Modalidade Licença de Operação - Renovação para atividade de (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.
-

