

**RENOVAÇÃO DA LICENÇA DE OPERAÇÃO  
DOCUMENTOS NECESSÁRIOS**

- Este documento;
- Requerimento padrão do empreendedor ou representante legal;
- Cadastro Descritivo da Atividade \_\_\_\_\_;
- Cópia da Outorga de Lavra do DNPM, com prazo de validade atualizado;
- 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.

- 
- 
- 
- 
- 
- 

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

### **REQUERIMENTO PARA(\*):**

- |                                  |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| ( ) LICENÇA PREVIA – L.P.        | ( ) LICENÇA DE LOCALIZAÇÃO – L.L. |
| ( ) LICENÇA DE INSTALAÇÃO – L.I. | ( ) LICENÇA ESPECIAL – L.E.       |
| ( ) LICENÇA DE OPERAÇÃO – L.O.   | ( ) OUTROS _____                  |

### **EMPRESA**

ATIVIDADE/ EMPREENDIMENTO A SER LICENCIADO:		
ENDEREÇO DO REQUERENTE:		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: _____ ( ) MUNICIPAL: _____		VALIDADE:

### **CONTATO E CORRESPONDÊNCIA (autorizado pelo requerente)**

NOME:	CARGO/VÍNCULO	CNPF-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.

## 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 (m³/ 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:		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.

