REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE LICENCIAMENTO (CADASTRO - EXCLUSIVO PARA TRANSPORTE)

Este requerimento se aplica exclusivamente aos empreendimentos cujas atividades se restrinjam ao transporte de passageiros e de produtos não perigosos, sendo de responsabilidade do solicitante verificar previamente se esta condição se aplica ao caso. A Dispensa não se estende às atividades auxiliares, como escritório, garagem, pátios, comércio e similares, assim como não abrange a sede ou base operacional do requerente.

TODOS OS CAMPOS MARCADOS COM ASTERISCO SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

<u></u>					
•	uerente (Não incluir os dad	os da Consultoria/	Assessoria):		
*Nome ou Razão	Social:				
*CDE/CNDI		~ .			
*CPF/CNPJ:	Inscrição Estadual:				
*Logradouro:				****	
Commission	Ψ.	Datas /Distails		*Nº:	
Complemento:		Bairro/Distrito:	*	CED.	
*Município: *E-mail:		*UF: _		CEP:	
	a contato com DDD:				
——————————————————————————————————————					
2. Dados da Ativ	idade:				
*Código de enqu	adramento (conforme IN 13	3/2016):			
*Atividade:		_			
*Produtos transp	ortados, quando se tratar c	le transporte de ca	rgas:		
*A base de apoio	operacional no ES é em loc	al diferente do dec	clarado no item	1?	
() Não	() Sim. Informe of	endereço de refer	rência para loca	ılização:	
*Logradouro:					
				*Nº:	
Complemento:	*	Bairro/Distrito:			
*Município:		*UF:	*(CEP:	
*Ponto de Referé	ència:				
*Coordenadas M	édias / UTM (SIRGAS 2000)	:			
	ıi caso a empresa não possu		operacional no	Espírito Santo	
3. Fase do Empre	endimento (obrigatório inf	formar um dos iter	ıs):		
() Planejamen	to				
() Operação -	data de início da operação:				
4. Número do pr	ocesso/protocolo anterior,	caso haia:			

menos um dos re	esponsáveis presentes no (Contrato S	ocial ou	equivalente):	
*Nome:						
*CPF:						
*Logradouro:						*Nº:
Complemento:		*Bairro:				
*Município:			*UF:		*CEP:	
*E-mail:					_	
*Telefone(s) para	a contato com DDD:					
Nama						
Nome:						
CPF:						NO
Logradouro:		<u> </u>				Nº:
Complemento:		Bairro:				
Município:			UF:		CEP:	
E-mail:						
Telefone(s) para	contato com DDD:					
Obs.: Havendo m	ais de dois Representantes Le <u>c</u>	gais, aprese	ntar os d	ados dos dem	ais em ane	exo ao requerimento,
ļ 	contendo o	as informaç	ões aqui	listadas.		
6. Dados do Proc	curador (obrigatório em cas	so de regu	eriment	to assinado r	or Procu	racão):
*Nome:	Jarador (Obrigatorio em ca	oo ac requ		.o assiiiaao _F	JOI 1100U	. uçuoj.
*CPF:						
						*Nº:
*Logradouro:		*Daima.				. 1/14:
Complemento:		*Bairro:	*		*055	
*Município:			*UF:		*CEP:	
*E-mail:						
*Telefone(s) para	a contato com DDD:					
7 Dados para Co	orrespondência (obrigatório	o salasian		ancão):		
	o requerente (item 1)	o selecioni	ai uilla (opçaoj.		
— O mesmo u	o requerente (item 1)					
O mesmo d	o Procurador (item 6)					
Outro. Info	rmar abaixo:					
*Nome (A/C):						
*Logradouro:						
J						*Nº:
Complemento:	*	*Bairro/Dis	strito:			
*Município:			*UF:		*CEP:	
*E-mail:			<u> </u>			
	~			- \		
Selecione uma das opções a seguir (preenchimento obrigatório):						
Autorizo o IEMA a enviar comunicações e documentos relativos a este requerimento por meio eletrônico.						
Não autorizo o IEMA a enviar comunicações e documentos relativos a este requerimento por meio eletrônico.						
Obs.: Fica o requerente ciente de que, caso não seja autorizado o envio de comunicação por meio eletrônico, o(s)						
documento(s) relacionado(s) à solicitação deverão ser retirados presencialmente no IEMA.						
Para as comu	ınicações em meio eletrônico s	será utilizad	lo como i	referência o e-	mail indico	ado neste tópico.
8. Quantidade de documentos anexos*:						

5.Representante(s) Legal(is) (obrigatório para caso de Pessoa Jurídica; informar os dados de pelo

DECLARAÇÃO AMBIENTAL DA ATIVIDADE

*Pelo presente instrumento o proprietário/representante legal do empreendimento acima identificado requer do Instituto Estadual de Meio Ambiente e Recursos Hídricos - IEMA a expedição da Declaração de Dispensa de Licenciamento Ambiental nos termos da Instrução Normativa (IN) nº. 13/2016 para a atividade descrita neste requerimento, e reafirma que o empreendimento atende às limitações, aos requisitos e às condições definidas na citada IN

Ainda, declara: i) que a atividade está de acordo com as normas ambientais vigentes aplicáveis ao empreendimento, especialmente as editadas na IN nº. 13/2016, atendendo integralmente aos critérios nela especificados; ii) que estão implantados e funcionais os controles definidos pelas Instruções Normativas do IEMA e em legislação vigentes, adotando procedimentos para a destinação adequada de resíduos sólidos e efluentes líquidos eventualmente gerados pela atividade; iii) estar ciente de que a dispensa de licenciamento ambiental de que trata esta Instrução se refere exclusivamente aos aspectos ambientais da atividade, não eximindo o seu titular da apresentação, aos órgãos competentes, de outros documentos legalmente exigíveis e também que não inibe ou restringe de qualquer forma a ação dos demais órgãos e instituições fiscalizadoras nem desobriga a empresa da obtenção de autorizações, anuências, laudos, certidões, certificados, ou outros documentos previstos na legislação vigente, sendo de responsabilidade do empreendedor a adoção de qualquer providência neste sentido.

Reafirma que as informações prestadas são expressões da verdade e que o desenvolvimento da atividade requerida realizar-se-á de acordo com os dados transcritos e anexos indicados neste formulário, comprometendo-se a manter o endereço de correspondência atualizado, estando ciente de que a não comunicação de qualquer alteração e a prestação de informações imprecisas ou inverídicas implicam infração à Lei Estadual nº. 7058/2002, ficando sujeito à aplicação de multa, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis.

Obs.: Caso o requerimento seja protocolizado com documentação incompleta ou apresentando campos					
preenchidos incorretamente ou não preenchidos, este será indeferido e a análise será dada como concluída, sendo					
necessária a formalização de novo requerimento para viabilizar nova análise.					
Assinatura do Representante Legal*:					
Nome Legível*:					
Local e data*:					