**OF/Nº \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_**

**Data:**

**ASSUNTO: SOLICITAÇÃO DE DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIA**

**Ao Núcleo de Apoio às Políticas Municipais de Meio Ambiente - IEMA**

Em cumprimento à Resolução CONSEMA nº 002/2016, vimos solicitar delegação de competência para licenciamento ambiental da tipologia de atividade caracterizada no Plano de Trabalho em anexo,

**Secretário Municipal de Meio Ambiente**

**(Assinado eletronicamente)**

**Plano de Trabalho – Delegação de Competência para Atividade**

1. **Caracterização da atividade requerida**

- Atividade acima do porte de impacto local conforme anexo único da Resolução CONSEMA nº 002/16 ( )

- Atividade fora da lista de impacto local ( )

1. **MOTIVAÇÃO PARA O PEDIDO DE DELEGAÇÃO DE COMPETÊNCIA**

**Motivação: (Descrever o que motivou a solicitação do pedido de delegação de competência do licenciamento ambiental, sua importância e benefícios para o município etc.)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3 COMPOSIÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL PELO LICENCIAMENTO AMBIENTAL NA SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Experiência profissional em licenciamento ambiental** | **Formação profissional (graduação, especialização, mestrado etc)** | **Vínculo empregatício** | **Nº de inscrição no Conselho de Classe** | **Nº de matrícula na Prefeitura** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do Município de XXXXXXXXXXXX, declaro, para fins de prova junto ao Instituto Estadual de Meio Ambiente e Recursos Hídricos - IEMA, para os efeitos e sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal) que a secretaria municipal de meio ambiente possui capacidade técnica e operacional para exercer o licenciamento da atividade pleiteada.

Declaro ainda, que inexiste qualquer débito ou mora junto a qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual Direta e Indireta.

Secretário de Meio Ambiente – XXXXX

(Assinado eletronicamente)