



## REQUERIMENTO DE LICENÇA

### 1. Informe a(s) Licença(s) a ser(em) requerida(s):

#### PROCEDIMENTO ORDINÁRIO

<input type="checkbox"/>	Licença Prévia - LP	<input type="checkbox"/>	PRORROGAÇÃO	<input type="checkbox"/>	AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Licença de Instalação – LI	<input type="checkbox"/>	PRORROGAÇÃO	<input type="checkbox"/>	AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Licença de Operação – LO			<input type="checkbox"/>	AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Licença Ambiental Única – LAU			<input type="checkbox"/>	AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Licença Ambiental de Regularização – LAR						
<input type="checkbox"/>	Licença de Operação Corretiva – LOC						
<input type="checkbox"/>	Licença de Operação para Pesquisa Mineral – LOP			<input type="checkbox"/>	AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Licença Provisória de Operação – LPO			<input type="checkbox"/>	PRORROGAÇÃO		
<input type="checkbox"/>	Licença Ambiental de Regularização de Saneamento - LARS (PRORROGAÇÃO)						

#### PROCEDIMENTO SIMPLIFICADO

<input type="checkbox"/>	Licença Ambiental Única – LAU	<input type="checkbox"/>	REGULARIZAÇÃO	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Licença Ambiental por Adesão e Compromisso – LAC	<input type="checkbox"/>	REGULARIZAÇÃO	<input type="checkbox"/>	RENOVAÇÃO

Obs.: Somente deve ser marcada a opção "Renovação" caso a licença anterior ainda esteja válida e a formalização do requerimento ocorra com antecedência mínima de 120 dias de seu vencimento. Caso a atividade se enquadre no procedimento simplificado e não haja licença anterior válida, deverá ser marcada a licença correspondente (LAC ou LAU) e a opção de "regularização".

2. Requer licença com validade de 10 anos?  NÃO  SIM

Obs.: Esse prazo é aplicável apenas em caso de renovação de LO, LAC ou LAU e desde que cumpridos os requisitos definidos no Decreto nº. 4039-R/2016, mediante pagamento da taxa específica. Se os requisitos não forem atendidos, a licença, caso emitida, terá a validade padrão aplicada pelo IEMA sem devolução da taxa recolhida.

3. O requerimento é vinculado a EIA/RIMA?  NÃO  SIM

Caso marque SIM, informe o número do protocolo do TR aprovado: \_\_\_\_\_

4. A área do empreendimento está inserida em Unidade de Conservação ou em sua Zona de Amortecimento?

Não  Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Obs.: Caso a opção seja "Sim" e se trate de Unidade de Conservação Estadual, é exigida a comprovação de pagamento de complementação de taxa na ordem de 50% sobre o valor do requerimento da licença correspondente, conforme art. 29 do Decreto nº. 4039-R/2016.

5. Informe a fase do empreendimento:

Planejamento

Instalação - data de início da instalação: \_\_\_\_\_

Operação - data de início da operação: \_\_\_\_\_

data de instalação das estruturas físicas, quando houver: \_\_\_\_\_

6. Existe processo anterior para a atividade?  NÃO  SIM

Caso marque SIM, informe o órgão responsável, o número do processo e a última licença obtida: \_\_\_\_\_

Obs.: Mesmo que o processo esteja arquivado ou encerrado, deverá ser informado. E, caso tenha licença ou dispensa anterior emitida por outro órgão, deverá juntar cópia da licença ao requerimento.

**7. Dados do Requerente (Não utilizar dados da Consultoria/Assessoria ou terceiro):**

Nome ou Razão Social: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_  
Logradouro: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefone(s) para contato com DDD: \_\_\_\_\_

**8. Detalhamento da Atividade:**

**8.1.** Atividade(s) a ser(em) licenciada(s): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8.2.** A atividade abrange mais de um município?

Não  Sim. Quais? \_\_\_\_\_

**8.3.** Informar abaixo o endereço completo e as coordenadas para localização e delimitação da área do empreendimento (caso a atividade abranja mais de um município, informe um endereço de referência para sua localização).

Logradouro: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Ponto de Referência: \_\_\_\_\_  
Coordenadas Médias / UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_  
Coordenadas dos Vértices da Área Útil / UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Obs.: Se o espaço para indicação das coordenadas dos vértices for insuficiente, anexar ao requerimento memorial de coordenadas.*

**8.4.** Em caso de atividades de Extração Mineral, informar os dados complementares a seguir.

Número do processo de LP da Poligonal, quando houver: \_\_\_\_\_  
Substância Mineral: \_\_\_\_\_  
Número do Processo na ANM: \_\_\_\_\_  
Fase do Processo da ANM: \_\_\_\_\_  
Título Minerário (Tipo e número/ano): \_\_\_\_\_

**9. Se o requerente for Pessoa Jurídica, informar os dados do Representante Legal que assina o requerimento ou que concedeu Procuração a terceiro:**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Logradouro: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefone(s) para contato com DDD: \_\_\_\_\_

*Obs.: É obrigatório que o representante legal possua poderes de administração e esteja presente no Contrato Social ou equivalente. Havendo mais de um, apresentar os dados dos demais em anexo ao requerimento.*

**10. Dados do Procurador (obrigatório se o requerimento for assinado por terceiro com Procuração):**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Logradouro: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefone(s) para contato com DDD: \_\_\_\_\_

*Obs.: Havendo mais de um Procurador, apresentar os dados dos demais em anexo ao requerimento.*

**11. Responsável Técnico:**

Nome: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ Matrícula, caso servidor do Incaper: \_\_\_\_\_  
Nº do Registro no órgão de classe: \_\_\_\_\_  
Logradouro: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefone(s) para contato com DDD: \_\_\_\_\_

*Obs.: Havendo mais de um Responsável Técnico, apresentar os dados dos demais em anexo ao requerimento, contendo TODAS as informações aqui listadas.*

**12. Selecione UMA opção para indicação do endereço para envio de correspondência:**

- O mesmo do requerente (item 7)  
 O mesmo do Procurador (item 10)  
 Outro. Informar abaixo.

Nome (A/C): \_\_\_\_\_  
Logradouro: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro/Distrito: \_\_\_\_\_  
Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**13. Selecione uma das opções a seguir quanto ao recebimento de comunicações e documentos relativos a este requerimento:**

- AUTORIZO o IEMA a enviar comunicações e documentos por meio eletrônico  
 NÃO AUTORIZO o IEMA a enviar comunicações e documentos por meio eletrônico

*Obs.: Fica o requerente ciente de que: i) caso não seja autorizado o envio de comunicações e documentos por meio eletrônico, estes deverão ser retirados exclusivamente de forma presencial no IEMA, ressalvados os casos de atos que possam ser remetidas por correio, conforme norma específica da Autarquia; ii) para as comunicações em meio eletrônico será utilizado como referência o e-mail indicado no item 12; e iii) os dados para correspondência devem ser mantidos atualizados, sendo que a não comunicação de qualquer alteração implica infração à Lei Estadual nº. 7058/2002 e está sujeita à aplicação de multa, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.*

**14. Quantidade de anexos entregues:** \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente: \_\_\_\_\_

Nome Legível: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_

*Obs.: Não pode ser utilizada assinatura digitalizada nem tampouco assinatura eletrônica ou digital que não permita verificação de autenticidade em impressão.*