|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO DA OBRA OU ATIVIDADE DISPENSADA DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL (EXCLUSIVO PARA ATENDIMENTO DA IN N° 02/2020)** | | | | | | | | | |
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Identificação do Requerente** | | | | | | | | | |
| Razão Social / Nome: | | | | | | | | | |
| Inscrição estadual: | | | | |  | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | Município: | | | | |
| CEP: | | | | | Telefone: | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | |
| **Dados da obra / atividade** | | | | | | | | | |
| Descrição da obra/atividade: Escolher um item. | | | | | | | | | |
| Principais atividades/etapas executadas: | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | Município: | | | | |
| CEP: | | | | | | | | | |
| Ponto de referência: | | | | | | | | | |
| Coordenadas UTM (SIRGAS 2000):  Há processo existente? Caso positivo, informe o número: | | | | | | | | | |
| Ainda, **declaro** que a obra/atividade a ser executada se trata de restabelecimento de intervenção anteriormente consolidada; que serão implantados os controles ambientais necessários, adotando, entre outros, os procedimentos para a destinação adequada de resíduos sólidos e efluentes líquidos eventualmente gerados pela atividade; e estar ciente de que a dispensa de licenciamento ambiental que trata a Instrução Normativa n° 02/2020 refere-se, 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 adoção de qualquer providência neste sentido. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| xxxxxxxxxxx, xx de xxxxxxxxx de xxxx. | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Assinado eletronicamente | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |