



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 (preenchimento obrigatório para licença em procedimento simplificado):

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.