**REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL DE OBRA PÚBLICA**

1. **IDENTIFICAÇÃO DA SECRETARIA RESPONSÁVEL PELA OBRA**

|  |
| --- |
| Nome |
| CNPJ: | Telefone: |
| Endereço: |
| Bairro: | nº |
| Telefone: |

1. **IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/OBRA E RESPECTIVO CHECK LIST PADRÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| ATIVIDADE/OBRA | CKECK LIST PADRÃO(disponível no site <http://jaru.sedam.ro.gov.br/downloads/>) |
| Construção de pontes/galerias |  | I |
| Construção de praças públicas/área de lazer/edifícios públicos |  | II |
| Abertura de via pública |  | I |
| Pavimentação de via pública |  | III |
| Aterramento |  | II |
| Extração e movimentação de terra |  | II |
| Limpeza de canais de drenagem pluvial e de contenção de enchentes |  | II |
| Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | A definir |

1. **CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE/OBRA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3.1 Intervenção | Sim | Não |
| a) | Haverá intervenção em APP? |  |  |
| b) | Haverá intervenção em vegetação arbórea? |  |  |
| c) | Haverá intervenção em corpo hídrico? |  |  |
| d) | Haverá intervenção em canal de drenagem pluvial? |  |  |
| e) | Haverá intervenção em área susceptível a inundações? |  |  |
| 3.2 Localização |
| Endereço (Rua, Av, Linha...) |
| Bairro/Distrito: | Nº/KM |
| 3.3 Coordenadas Geográficas |
| Lat. (º) | - |  | Long. (º) | - |  |
| Responsável pela leitura no GPS: |
| Nome: | Telefone: |
| Profissão: | Nº registro profissional: |

1. **LICENÇA SOLICITADA**

|  |
| --- |
| Observação: Quando não houver intervenção em APP, corpos hídricos ou áreas de inundação, deve-se solicitar a Licença Única. |
| Licença Prévia - LP |  | Regularização |  |
| Licença de Instalação - LI |  | Renovação |  |
| Licença de Operação - LO  |  | Ampliação\_\_\_\_\_\_\_\_\_(m²) |  |
| Licença Prévia, Instalação e Operação – LP, LI e LO  |  | Obra iniciada |  |
| Autorização Ambiental Simplificada |  | Obra finalizada |  |
| Outra(especificar): | Obra a ser iniciada |  |

1. **PASSIVOS AMBIENTAIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Existe passivo ambiental na área a ser utilizada pelo empreendimento? |  | Sim |  | Não |
| Em caso afirmativo, descrever o passivo ambiental da área: |
|  |

1. **FONTES DE POLUIÇÃO E MEDIDAS DE CONTROLE**

|  |
| --- |
| 6.1 Descrever a(s) fonte(s) de poluição do ar e medida(s) de controle: |
|  |
|  |
| 6.2 Descrever a(s) fonte(s) de ruído e vibração e medida(s) de controle: |
|  |
|  |
| Responsável técnico pela Plano de Controle Ambiental: |
| Nome: | Telefone: |
| Profissão: |
| Nº registro no conselho: | Nº da ART: |

1. **RESÍDUOS**

|  |
| --- |
| 7.1 Citar o(s) resíduo(s) possíveis de serem gerados pela atividade / empreendimento: |
|  |
|  |
| 7.2 Com base nos resíduos gerados identificar os locais de destino e suas licenças ambientais: |
|  |
|  |
| Responsável técnico pela Plano de Gerenciamento de Resíduos: |
| Nome: | Telefone: |
| Profissão: |
| Nº registro no conselho: | Nº da ART: |

1. **RECURSOS HÍDRICOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Existem corpos hídricos próximos da obra? |  | Sim |  | Não |
| Em caso de resposta afirmativa, informar: |
| Existência | Distância: | Coordenadas geográficas do ponto mais próximo: |
| Lat. | Long |
| Rio |  |  |  |  |
| Canal |  |  |  |  |
| Nascente |  |  |  |  |
| Lago/Lagoa |  |  |  |  |
| Represa artificial |  |  |  |  |
| Banhados |  |  |  |  |

1. **INFORMAÇÕES SOBRE A VEJETAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Há previsão de supressão de vegetação arbórea para a execução da obra? |  | Sim |  | Não |
| Em caso de resposta afirmativa, informar: |
| Quantidade: | Espécie: |
| Responsável Técnico pelo Laudo de Supressão e Projeto de Compensação: |
| Nome: | Telefone: |
| Profissão: |
| Nº registro no conselho: | Nº ART |

1. **FABRICAÇÃO DE ESTRUTURAS**

|  |
| --- |
| Na etapa de construção, se houver canteiros de fabricação de artefatos de concreto ou estruturas, indique onde serão alocados. Devendo evitar a proximidade de corpos hídricos existentes. |
| Ponto | Latitude (º): | Longitude (º): |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

1. **INFORMAÇÕES SOBRE O SECRETÁRIO MUNICIPAL DA SECRETARIA RESPONSÁVEL PELA OBRA**

|  |
| --- |
| Responsabilizo-me pela veracidade das informações no presente formulário |
| Nome: | Data: |
| Assinatura: |

1. **INFORMAÇÕES SOBRE O RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA EXECUÇÃO DA OBRA**

|  |
| --- |
| Responsabilizo-me pela veracidade das informações no presente formulário |
| Nome: | Data: |
| Cargo: | Nº Registro de classe: |
| Assinatura: |