



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE, DESENVOLVIMENTO
ECONÔMICO, PRODUÇÃO E AGRICULTURA FAMILIAR – SEMAGRO
INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MATO GROSSO DO SUL - IMASUL



REQUERIMENTO PADRÃO

REQUERENTE

Razão Social / Pessoa Física: AGÊNCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE EMPREENDIMENTOS - AGESUL

CNPJ / CPF: 15.457.856/0001-68

Endereço do requerente: AVENIDA DESEMBARGADOR JOSÉ NUNES DA CUNHA, S/Nº, BLOCO 14, PARQUE DOS PODERES

Bairro: PARQUE DOS PODERES Município: CAMPO GRANDE – MS CEP: 79031-310

Telefone: (67) 3318-5300 Fax: (067) 3318-5686 E-mail: gabinete@seinfra.ms.gov.br

Representante(s) legal(is):

Nome: LUIS ROBERTO MARTINS DE ARAUJO CPF: 108.930.081/68

Endereço: AVENIDA DESEMBARGADOR JOSÉ NUNES DA CUNHA

Bairro: PARQUE DOS PODERES Município: CAMPO GRANDE – MS CEP: 79031-310

Telefone: (067) 3318-5300 Fax: (067) 3318-5686 E-mail: gabinete@seinfra.ms.gov.br

OBJETO DO REQUERIMENTO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Licença Prévia – LP | <input type="checkbox"/> 2ª Via de Licença ou Autorização Ambiental |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação – LI | <input type="checkbox"/> Renovação de Licença Prévia – RLP |
| <input checked="" type="checkbox"/> Licença de Operação – LO | <input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Instalação – RLI |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação e Operação – LIO | <input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Operação – RLO |
| <input type="checkbox"/> Autorização Ambiental – AA | <input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Instalação e Operação – RLIO |
| <input type="checkbox"/> Licença de Operação – PROVE (LOP) | <input type="checkbox"/> Renovação de Autorização Ambiental – RAA |
| | <input type="checkbox"/> Alteração do Nome Empresarial ou mudança da Titularidade |

ATIVIDADE

Código da atividade: 7.29.1 Nome da Atividade: SISTEMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO – CONTEMPLANDO ELEVATÓRIA, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO – ETE E EMISSÁRIO;

Descrição e dimensionamento da(s) Atividade(s), de forma resumida: SISTEMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO – ETE, COM CAPACIDADE DE TRATAMENTO DE 12,09 L/S, ENGLOBANDO LABORATÓRIO PADRÃO, CAIXA RECEPTORA DE AUTO FOSSA; TRATAMENTO PRELIMINAR (GRADEAMENTO, DESARENADOR, CALHA PARSHALL E CAIXA DE AREIA); LAGOA FACULTATIVA; LAGOA DE MATURAÇÃO, EMISSÁRIO FINAL, COM DESTINAÇÃO FINAL DO EFLUENTE TRATADO NO Córrego Ouro Verde.

Enquadramento (sendo licenciamento integrado indicar a categoria da atividade enquadrada como mais impactante segundo a regra de licenciamento ambiental Estadual): ☐ Categoria I ☐ Categoria II ☒ Categoria III ☐ Categoria IV

Valor do Investimento da(s) Atividade(s) R\$ 3.067.250,26 (três milhões sessenta e sete mil duzentos e cinquenta reais e vinte e seis centavos)

Município de localização da atividade: ANGÉLICA

Coordenadas Geográficas da atividade (Datum SIRGAS 2000): Latitude Sul: 22°08'17.94" e Longitude Oeste: 53°46'04.68"

Se área urbana, endereço: RODOVIA MS 141 (CHÁCARA Nº 01,02,03,08,09,15 E 16, QUADRA 12) CEP: 79785-000

Se área rural, nome da propriedade: área total (ha):

Matrícula (s) (nº/livro/folha/cartório):

☐ Imóvel inscrito no CAR/MS sob nº _____

☒ Imóvel não inscrito no CAR/MS.

LICENÇA(S) ANTERIOR(ES) DA ATIVIDADE

Possui Licença ou Autorização Anterior? ☐ Não ☒ Sim, especificar:

Tipo LICENÇA DE INSTALAÇÃO Nº 17 Ano 2018 Validade até: 19/06/2020

PROCURADOR PARA ASSUNTOS RELACIONADOS AO REQUERIMENTO

Nome: FLÁVIA PEDRON MACHADO Cargo: GERENTE DE MEIO AMBIENTE E AÇÃO SOCIOAMBIENTAL - EM SUBSTITUIÇÃO

Profissão: ENGENHEIRA AMBIENTAL Nº Registro Profissional: CREA MS 18275/D

Telefone: (67) 3318-7794 Fax: () _____ Celular: () _____

E-mail: flavia.machado@sanesul.ms.gov.br

Endereço: RUA DR ZERBINI, Nº 421

Bairro: CHACARA CACHOEIRA Município: CAMPO GRANDE CEP: 79040-040

Está autorizado a receber o documento solicitado? ☒ Sim ☐ Não

Se não, especificar quem está:

Nome: _____ CPF: _____

Telefones: () _____ E-mail: _____

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

Declaro ter ciência que a tramitação do processo de licenciamento ambiental requerido em imóvel rural somente será concluída se apresentado o documento de inscrição no CAR/MS conforme estabelece § 8º, do art. 5º do Decreto Estadual nº 14.272/2015.

Declaro que todas as informações prestadas e documentos anexos são verdadeiros, assumindo a responsabilidade pelos mesmos sob as penas da lei.

Local: CAMPO GRANDE, Data: 10 de fevereiro de 2020.

Nome: LUIZ ROBERTO MARTINS DE ARAUJO

Assinatura: _____

LUIZ ROBERTO MARTINS DE ARAUJO
Diretor Presidente - AGESUL

INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MS - IMASUL

PROTOCOLO Nº 71/400757/2020

RECEBI EM 07/03/2020

Assinatura