



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: **EMPRESA DE SANEAMENTO DE MATO GROSSO DO SUL S.A. SANESUL**

CNPJ / CPF: **03.982.931/0001-20**

Endereço do requerente: **RUA DR. ZERBINI, N° 421**

Bairro: **CHÁCARA CACHOEIRA** Município: **CAMPO GRANDE** CEP: **79040-040**

Telefone: **(67) 3318-7820** Fax: () E-mail: **sanesul@sanesul.ms.gov.br**

Representante(s) legal(is):

Nome: **LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA** CPF: **106.356.531-68**

Endereço: **RUA DR. ZERBINI, N° 421**

Bairro: **CHÁCARA CACHOEIRA** Município: **CAMPO GRANDE** CEP: **79040-040**

Telefone: **(67) 3318-7707** Fax: () E-mail: **luiz.rocha@sanesul.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:

ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO COM CAPACIDADE NOMINAL DE 20 L/S, COMPOSTA POR TRATAMENTO PRELIMINAR (GRADEAMENTO, DESARENADOR E CALHA PARSHAL), LAGOA ANAERÓBIA, LAGOA FACULTATIVA, CAIXA DE AREIA, LABORATÓRIO, 7 ESTAÇÕES ELEVATÓRIAS DE ESGOTO.

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

Valor do Investimento da(s) Atividade(s): **R\$ 4.222.222,22**

Município de localização da atividade: **CORONEL SAPUCAIA**

Coordenadas Geográficas da atividade (Datum SIRGAS 2000): Latitude Sul: **23° 16' 56.50"** e Longitude Oeste: **55° 31' 07.36"**

Se área urbana, endereço: **PROLONGAMENTO DA AVENIDA BENIGNO VASCONCELOS S/N** CEP: **79995-000**

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

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

() Imóvel inscrito no CAR/MS sob nº _____

(X) Imóvel não inscrito no CAR/MS.

Outras Informações que possam ser relevantes: _____

LICENÇA(S) ANTERIOR(ES) DA ATIVIDADE

Possui Licença ou Autorização Anterior? () Não (X) Sim, especificar:

Tipo **LICENÇA DE INSTALAÇÃO** Nº **33** Ano **2010** Validade até: **31/03/2012**

Tipo **REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO DE LI** Nº **23/154080/2012** Ano _____ Validade até: ____/____/____

PROCURADOR PARA ASSUNTOS RELACIONADOS AO REQUERIMENTO

Nome: **DULCÉLYA MÔNICA DE QUEIROZ SOUZA** Cargo: **GERENTE DE MEIO AMBIENTE E AÇÃO SOCIAL**

Profissão: **ENGENHEIRA AMBIENTAL** Nº Registro Profissional: **CREA SP 5063068098/D - Visto 21046 D**

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

E-mail: **monica.queiroz@sanesul.ms.gov.br**

Endereço: **RUA DR. ZERBINI, N° 421**

Bairro: **CHÁCARA 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 após a apresentação do documento de inscrição no CAR/MS conforme estabelece § 8º, do art. 5º do Decreto Estadual nº 4.272/2015.

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: **7 de agosto de 2017**.

Nome: **LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA**

Assinatura: _____

LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA
DIRETOR PRESIDENTE

INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MS - IMASUL
PROTOCOLO Nº **71402673/2017**
RECEBI EM **11/08/2017**
Assinatura: _____
ASSINATURA

Fernandes Anário
Secretaria de Meio Ambiente - IMASUL
Contrato nº 14.272/2015
Matr. 15.09.284