



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE, DO PLANEJAMENTO, DA
CIÊNCIA E TECNOLOGIA - SEMAC
INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MATO GROSSO DO SUL - IMASUL



REQUERIMENTO PADRÃO
(Resolução SEMAC nº 008/2011)

REQUERENTE

Razão Social / Pessoa Física: **EMPRESA DE SANEAMENTO DE MATO GROSSO DO SUL - SANESUL**

CNPJ / CPF: **039.829.31/0001-20**

Endereço do requerente: **Rua Dr Zerbini, 421**

Bairro: **Chácara Cachoeira**

Município: **Campo Grande**

CEP: **79040-040**

Telefone: **(67) 3318-7738**

E-mail: **gameiro@sanesul.ms.gov.br**

Representante(s) legal(is):

Nome **JOSÉ CARLOS BARBOSA**

CPF **280.219.081-49**

Nome **ANDRÉ LUÍS SOUKEF OLIVEIRA**

CPF **619.663.126-87**

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 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 checked="" 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: **7.33**

Nome da Atividade: **ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE**

Descrição e dimensionamento da(s) Atividade(s) (de forma resumida):

ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO CONSTITUÍDA POR DESARENADOR, LAGOA FACULTATIVA E LAGOA DE MATURAÇÃO COM CAPACIDADE DE 65,63 L/s.

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\$ 220.000,00 (duzentos e vinte mil)**

Endereço: **final da Rua Dr. Coutinho**

Bairro: **Vila Santo Antônio**

Município: **Caarapó**

CEP: **79940-000**

LICENÇA(S) ANTERIOR(ES) DA ATIVIDADE

Possui Licença Anterior? ☐ Não ☒ **Sim**, especificar:

Tipo **Licença de Operação (LO)**

Nº **105**

Ano **2009**

Validade até: **26/06/2013**

PROCURADOR PARA ASSUNTOS RELACIONADOS AO REQUERIMENTO

Nome: **LUIS FERNANDO DE SOUZA GAMEIRO**

Cargo: **GERENTE DE MEIO AMBIENTE E AÇÃO SOCIAL**

Profissão: **ENGENHEIRO CIVIL**

Nº Registro Profissional: **CREA SP161725D - Visto 7286**

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

Fax: **(67) 3318-7798**

Celular: **(67) 8408-9120**

E-mail: **gameiro@sanesul.ms.gov.br**

Endereço: **Rua Dr. Zerbini, 421**

Bairro: **Chácara Cachoeira**

Município: **Campo Grande**

CEP: **79040-040**

Está autorizado a receber o documento solicitado? ☒ **Sim**

☐ Não

DECLARAÇÃO DO REQUERENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

- 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: **17 de janeiro de 2013**

Nome: **JOSÉ CARLOS BARBOSA**

Assinatura: _____

José Carlos Barbosa
Diretor Presidente

