



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO
ECONÔMICO - SEMADE
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.

CNPJ / CPF: 03.982.931/0001-20

Endereço do requerente: RUA DR. ZERBINI, Nº 421

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

Telefone: (67) 3318-7820 Fax: () E-mail: _____

Representante(s) legal (is):

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

Endereço: RUA DR. ZERBINI, Nº 421

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

Telefone: (67) 3318-7707 Fax: () E-mail: _____

INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MATO GROSSO DO SUL - IMASUL

PROTÓCOLO Nº 08.1404983/2016

RECEBI EM 25/10/2016

ASSINATURA

Erika Cristine G. B. Ximenes
Central de Atendimento - IMASUL

OBJETO DO REQUERIMENTO

- | | |
|--|--|
| () 2ª Via de Licença ou Autorização Ambiental | () 2ª Via de Licença ou Autorização Ambiental |
| () Licença Prévia - LP | () Renovação de Licença Prévia - RLP |
| () Licença de Instalação - LI | () Renovação de Licença de Instalação - RLI |
| () Licença de Operação - LO | (X) Renovação de Licença de Operação - RLO |
| () Licença de Instalação e Operação - LIO | () Renovação de Licença de Instalação e Operação - RLIO |
| () Autorização Ambiental - AA | () Renovação de Autorização Ambiental - RAA |
| () Licença de Operação - PROVE (LOP) | () Alteração do Nome Empresarial ou mudança da Titularidade |

ATIVIDADE

Código da atividade: 7.29.1 Nome da Atividade: SISTEMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE;

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

ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO COM CAPACIDADE NOMINAL DE 10 L/S, COMPOSTA POR TRATAMENTO PRELIMINAR E UM REATOR ANAERÓBIO (UASB).

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\$ 232.819,00 (duzentos e trinta e dois mil oitocentos e dezenove reais)

Município de localização da atividade: ELDORADO

Coordenadas Geográficas da atividade (Datum SIRGAS 2000): Latitude Sul: 23°46'49.60" e Longitude Oeste: 54°17'43.50"

Se área urbana, endereço: RUA ADOLFO AMARAL, S/N CEP: 79970-000

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

Matrícula (s) (nº/livro/folha/cartório): R-1-6.087 / 2-A / Cartório de Registro Civil e Tabelionato / Comarca de Eldorado

() Imóvel inscrito no CAR/MS sob nº _____

() 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 OPERAÇÃO Nº 114 Ano 2011 Validade até: 05/04/2017

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: _____

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

E-mail: Monica.queiroz@sanesul.ms.gov.br

Endereço: RUA DR. ZERBINI, Nº 421

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

Está autorizado a receber o documento solicitado? (X) 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: 29 de setembro de 2016.

Nome: LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA

Assinatura: _____

LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA
Diretor Presidente