



GERÊNCIA DE CONTROLE AMBIENTAL
REQUERIMENTO PADRÃO

SECRETARIA DE ESTADO DE
MEIO AMBIENTE E
RECURSOS HÍDRICOS -
SEMA

GOVERNO DO ESTADO DE
MATO GROSSO DO SUL

1. Requerente:

Razão Social / Pessoa Física: EMPRESA DE SANEAMENTO DE MS - SANESUL

CNPJ / CPF: 03.982.931/0001-20

Endereço do requerente: Rua Euclides da Cunha, 975

Bairro: Jardim dos Estados

Município: Campo Grande

CEP: 79020230

Telefone: (067) 3318-7803

Fax: (67) 3 318-7815

E-mail: gloria@sanesul.ms.gov.br

Representante(s) legal(is):

Nome: Antônio Carlos Navarrete Sanches

CPF: 142.558.711-91

Nome: Rita Terezinha de Queiroz Figueiredo

CPF: 250.126.301-49

23/ 103028 /2006

2. Requerimento para:

() Licença Prévia - LP

() Renova

IMAP/MS

() Licença de Instalação- LI

() Renova

Data: 13/07/06

I

(x) Licença de Operação - LO

() Renova

Hora: 14h

O

() Licença de Operação para Guia de Utilização - LOGU

() Renova

AA

() Autorização Ambiental - AA

() Alteraçã

() Licença Ambiental (Específica para prestadores de serviço para utilização de Agrotóxicos em Sistema Não-Agrícola)

() Renova

para pre
Agrotóxicos em Sistema Não-Agrícola) Especifica
3 de

3. Empreendimento

Nome do Empreendimento: Sistema de Esgotamento Sanitário

Atividade: SANEAMENTO BÁSICO

Valor do Investimento:

Endereço: Rua Santa Catarina s/n

Bairro PERIMETRO URBANO

Município Juti-MS

CEP: 79100000

4. O Empreendimento possui Licença ou Autorização anterior? () Não () Sim, especificar:

Tipo	Nº	Ano	Validade:
Tipo Licença de Operação	Nº 144	Ano 2002	Validade: 04 anos
Tipo	Nº	Ano	Validade:

5. Descrição da Atividade:

Sistema de Esgotamento Sanitário

6. Representante Legal para Assuntos Relacionados ao Requerimento:

Nome Glória Maria Cavalcanti Freire.

Cargo: Técnica Especialista

Telefone: (67) 3318-7800 Fax: (67) 3318-7815

Celular: (67) 9223-1620

E-mail: gloria@sanesul.ms.gov.br

Endereço :Rua Euclides da Cunha, 975

Bairro: Jardim dos Estados

Município: Campo Grande

CEP: 79020-230

Está autorizado a receber o documento solicitado?

(x) Sim () Não

Se não, especificar:

Nome Glória Maria Cavalcanti Freire

CPF 174929041-34

Tel. (67) 3318-7800

7. Declaração do Requerente ou Representante Legal:

-Todas as informações prestadas e documentos anexos são verdadeiros, assumindo a responsabilidade pelos mesmos sob as penas da lei;

-Tenho ciência do(s) teor(es) do(s) Estudo(s) e Projeto(s) ora apresentado(s), estando de acordo com o(s) mesmo(s);

-Comprometo-me a providenciar todas as informações necessárias ao bom andamento do processo.

Nestes termos pede deferimento,

Local: Campo Grande, Data 30 de junho de 2006

Nome: ANTÔNIO CARLOS NAVARRETE SANCHES/ Diretor Presidente da SANESUL

Assinatura:

Antônio Carlos Navarrete Sanches
Diretor Presidente
SANESUL

FAVOR EMITIR ESTA LICENÇA POR 03 ANOS.