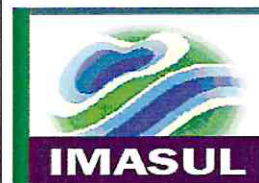




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE, DESENVOLVIMENTO  
ECONÔMICO, PRODUÇÃO E AGRICULTURA FAMILIAR - SEMAGRO  
INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MATO GROSSO DO SUL - IMASUL



### REQUERIMENTO PADRÃO

#### REQUERENTE

Razão Social / Pessoa Física: EMPRESA DE SANEAMENTO DE MATO GROSSO DO SUL S.A. SANESUL

CNPJ / CPF: 039.829.31/0001-20

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

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

Telefone: (67) 3318-7820 Fax: (67)3318-7798 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: (67)3318-7798 E-mail: luiz.rocha@sanesul.ms.gov.br

Instituto de Meio Ambiente de MS - IMASUL

Protocolo nº 11405292/2018

Recebido em: 27/11/2018

Isabela Gomes Moretti  
Central de Atendimento

#### 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: 7.30.1 Nome da Atividade: ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ESGOTO - EEE ;

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

ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ESGOTO BRUTO - EEEB QUINTINO BOCAIUVA, COM CAPACIDADE NOMINAL DE 9M³/H.

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\$145.600,00 (cento e quarenta e cinco mil e seiscentos reais)

Município de localização da atividade: NIOAQUE

Coordenadas Geográficas da atividade (Datum SIRGAS 2000): Latitude Sul: 21° 9'26.52"S e Longitude Oeste: 55°49'25.19"O

Se área urbana, endereço: RUA HEITOR SEREJO ESQUINA COM RUA QUINTINO BOCAIUVA CEP: 79.950-000

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.

Outras Informações que possam ser relevantes: \_\_\_\_\_

#### LICENÇA(S) ANTERIOR(ES) DA ATIVIDADE

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

Tipo LICENÇA DE OPERAÇÃO

Nº 274

Ano 2015

Validade até: 17/04/2019

#### 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 MS 21046

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 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: 01 de novembro de 2018.

Nome: LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA

Assinatura: \_\_\_\_\_

LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA  
DIRETOR-PRESIDENTE