



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 EUCLIDES DA CUNHA, 975**

Bairro: **JARDIM DOS ESTADOS**

Município: **CAMPO GRANDE**

CEP: **79020-906**

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 LUIS 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: **7.33/7.34**

Nome da Atividade: **ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO – ETE
ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ESGOTO – EE**

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

ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO COM CAPACIDADE DE TRATAMENTO DE 5 L/s, COMPOSTA POR REATOR ANAEROBIO DE LEITO FLUIDIZADO, ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ESGOTO, REDE COLETORA E ADUTORA

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\$ 104.584,29 (cento e quatro mil quinhentos e oitenta e quatro reais e vinte e nove centavos)**

Endereço: **RUA PADRE NILO SHERIDAN ESQUINA COM A DOM PEDRO II – ETE**

RUA PEDRO RUFINO ESQUINA COM A RUA CORONEL CAMISÃO - EE

Bairro: **ZONA URBANA**

Município: **NIOAQUE/ MS**

CEP: **79.220-000**

LICENÇA(S) ANTERIOR(ES) DA ATIVIDADE

Possui Licença Anterior? ☐ Não ☒ Sim, especificar:

Tipo Licença de Operação (LO)

Nº **318/2008**

Ano **2008**

Validade até: **08/10/2012**

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 SP 161725D - Visto 7286**

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

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

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

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

Endereço: **EUCLIDES DA CUNHA, 975**

Bairro: **JARDIM DOS ESTADOS**

Município: **CAMPO GRANDE**

CEP: **79020-906**

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: **25 de Maio de 2012**

Nome: **JOSÉ CARLOS BARBOSA**

Assinatura:

José Carlos Barbosa
Diretor Presidente

INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MATO GROSSO DO SUL - IMASUL

Protocolo: **23.162.209**

Recebido em: **06/06/2012**

Assinatura: **Erika Cristina B. B. Ximenes**

(Matr.: 9312763)