



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: AGÊNCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE EMPREENDIMENTOS - AGESUL
CNPJ / CPF: 15.457.856/0001-68
Endereço do requerente: AVENIDA DESEMBARGADOR JOSÉ NUNES DA CUNHA, S/Nº, BLOCO 14
Bairro: PARQUE DOS PODERES Município: CAMPO GRANDE CEP: 79031-310
Telefone: (67) 3318-5300 Fax: (67) 3318-5686 E-mail: gabinete@seinfra.ms.gov.br
Representante(s) legal(is):
Nome: LUIS ROBERTO MARTINS DE ARAUJO CPF: 108.930.081-68
Endereço: AVENIDA DESEMBARGADOR JOSÉ NUNES DA CUNHA, S/Nº, BLOCO 14
Bairro: PARQUE DOS PODERES Município: CAMPO GRANDE CEP: 79.100-000
Telefone: (67) 3318-5300 Fax: (67) 3318-5686 E-mail: gabinete@seinfra.ms.gov.br

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 checked="" 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 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 – EEEB RONDINHA, COM CAPACIDADE NOMINAL DE 5,00 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\$ 203.982,63 (Duzentos e três mil novecentos e oitenta e dois reais e sessenta e três centavos)
Município de localização da atividade: APARECIDA DO TABOADO
Coordenadas Geográficas da atividade (Datum SIRGAS 2000): Latitude Sul: 20°05'36.64" e Longitude Oeste: 51°05' 31.72"
Se área urbana, endereço: AVENIDA JOÃO PEDRO PEDROSSIAN ESQUINA COM RUA DUQUE DE CAXIAS, S/N
CEP: 79.570-000
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 PRÉVIA Nº002 Ano 2018 Validade até: 28/02/2019

PROCURADOR PARA ASSUNTOS RELACIONADOS AO REQUERIMENTO

Nome: FLÁVIA PEDRON MACHADO Cargo: GERENTE DE MEIO AMBIENTE E AÇÃO SOCIOAMBIENTAL DA SANESUL (EM SUBSTITUIÇÃO)
Profissão: ENGENHEIRA AMBIENTAL Nº Registro Profissional: CREA MS 18275/D
Telefone: (67) 3318-7794 Fax: () _____ Celular: () _____
E-mail: flavia.machado@sanessul.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? ☒ Sim ☐ Não
Se não, especificar quem está: _____
Nome: _____
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: 07 de janeiro de 2020
Nome: LUIS ROBERTO MARTINS DE ARAÚJO

Assinatura: _____

LUIS ROBERTO MARTINS DE ARAÚJO
Diretor Presidente - AGESUL

INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MS - IMASUL
PROTOCOLO Nº 75/400338/2020
RECEBI EM 09/01/2020
Guilherme Ribeiro
Central de Atendimento - IMASUL
Mat. 482205021