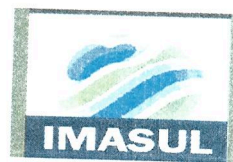




GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE, DO PLANEJAMENTO, DA
CIÊNCIA E TECNOLOGIA - SEMAC
INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MATO GROSSO DO SUL - IMASUL



REQUERIMENTO PADRÃO
(Resolução SEMAC nº 008/2011)

REQUERENTE

Razão Social / Pessoa Física: **Município de Brasilândia**

CNPJ / CPF: **03.184.058/0001-20**

Endereço do requerente: **Rua Elviro Mancini, n.º 530**

Bairro: **Centro**

Município: **Brasilândia/MS**

CEP: **79.670-000**

Telefone: **(067) 3546-1301**

Fax: **(67) 3546-1341**

E-mail: **admin@brasilandia.ms.gov.br**

Representante(s) legal(is):

Nome: **Antônio de Pádua Thiago**

CPF **205.699.721-15**

OBJETO DO REQUERIMENTO

() Licença Prévia - LP

() Licença de Instalação - LI

(X) Licença de Operação - LO

() Licença de Instalação e Operação - LIO

() Autorização Ambiental - AA

() Licença de Operação - PROVE (LOP)

() 2ª Via de Licença ou Autorização Ambiental

() Renovação de Licença Prévia - RLP

() Renovação de Licença de Instalação - RLI

() Renovação de Licença de Operação - RLO

() Renovação de Licença de Instalação e Operação - RLIO

() Renovação de Autorização Ambiental - RAA

() Alteração do Nome Empresarial ou mudança da Titularidade

ATIVIDADE

Código da atividade: **7.33**

Nome da Atividade: **ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE**

Código da atividade:

Nome da Atividade:

Código da atividade:

Nome da Atividade:

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

Estação de Tratamento de Esgoto - ETE com finalidade de tratar o esgoto gerado pelos moradores do município de Brasilândia/MS.

Enquadramento (sendo licenciamento integrado indicar a categoria da atividade enquadrada como mais impactante segundo a regra de licenciamento ambiental Estadual): () Categoria I () Categoria II (X) Categoria III () Categoria IV

Valor do Investimento da(s) Atividade(s): **R\$ 200.000,00 (Duzentos mil reais)**

Endereço: **Estação de Tratamento de Esgoto - Brasilândia**

Bairro:

Município: **Brasilândia/MS**

CEP: **79.670-000**

Outras Informações que possam ser relevantes: **140 km ida e volta da regional de Três Lagoas/MS**

LICENÇA(S) ANTERIOR(ES) DA ATIVIDADE

Possui Licença Anterior? (X) Não () Sim, especificar:

Tipo

Nº

Ano

Validade até:

Tipo

Nº

Ano

Validade até: / /

Tipo

Nº

Ano

Validade até: / /

PROCURADOR PARA ASSUNTOS RELACIONADOS AO REQUERIMENTO

Nome: **Antônio de Pádua Thiago**

Profissão: **Médico**

Telefone: **(067) 546-1301**

Fax:

E-mail: **gabinete@brasilandia.ms.gov.br**

Endereço: **Rua Elviro Mancini, n.º 530**

Bairro: **Centro**

Município: **Brasilândia/MS**

CEP: **79.670-000**

Está autorizado a receber o documento solicitado? (X) Sim

Se não, especificar quem está:

Nome:

CPF:

Telefone: ()

Cargo: **Prefeito Municipal de Brasilândia/MS**

Nº Registro Profissional:

Celular:

23/106513/2012
08/10/2012
Paulo

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: **Brasilândia,**

Data: **25 de Setembro de 2012**

Nome: **Antônio de Pádua Thiago**

Assinatura:

(requerente)

INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MATO GROSSO DO SUL - IMASUL
Processo IMASUL nº **23/171121/2012**
Data: **02/10/2012**
Assinatura: **Lucy Lima de Freitas**
Carimbo: **Gestor de Processo**
Matrícula 8092003
CA/IMASUL



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. - SANESUL**

CNPJ / CPF: **03.982.931/0001-20**

Endereço do requerente: **RUA DR. ZERBINI, 421**

Bairro: **CHÁCARA CACHOEIRA**

Município: **CAMPO GRANDE-MS**

CEP: **79.040-040**

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

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

E-mail: **monica.queiroz@sanesul.ms.gov.br**

Representante(s) legal(is):

Nome **LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA**

CPF **106.356.531-68**

Endereço: **RUA DR. ZERBINI, 421**

Bairro: **CHÁCARA CACHOEIRA**

Município: **CAMPO GRANDE -MS**

CEP: **79.040-040**

Telefone: **(67) 33187794**

Fax: **(67) 33187798**

E-mail: **monica.queiroz@sanesul.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 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 checked="" type="checkbox"/> Alteração do Nome Empresarial ou mudança da Titularidade |

ATIVIDADE

Código da atividade: **7.29.1** Nome da Atividade: **SISTEMA DE TRATAMENTO DE ESGOTO - CONTEMPLANDO ELEVATÓRIA, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE E EMISSÁRIO;**

Descrição e dimensionamento da(s) Atividade(s), de forma resumida: **ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO COMPOSTA POR TRATAMENTO PRELIMINAR, REATOR ANAERÓBIO DE LODO FLUIDIZADO, COM CAPACIDADE DE TRATAMENTO DE 10 L/S, LEITOS DE SECAGEM, ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ESGOTO BRUTO E EMISSÁRIO FINAL.**

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\$ 500.000 (quinhentos mil reais)**

Município de localização da atividade: **BRASILÂNDIA-MS**

Coordenadas Geográficas da atividade (Datum SIRGAS 2000): Latitude Sul: **21° 15' 50,30"** e Longitude Oeste: **52° 2' 10,65"**

Se área urbana, endereço: **ANTIGA ESTRADA BOIADEIRA, S/N°**

CEP: **79.670-000**

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 INSTALAÇÃO	Nº 002	Ano 2002	Validade até: 11/01/2003
Tipo RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE INSTALAÇÃO	Processo Nº 23/100.556/2003	Ano 2003	Validade até: ____/____/____
Tipo LICENÇA DE OPERAÇÃO	Processo Nº 23/106513/2012	Ano 2012	Validade até: ____/____/____

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) 3318-7820** 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? ☒ **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, 04 de MAIO DE 2016.**

Nome: **LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA**

Assinatura: _____

LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA

PROTÓCOLO Nº **61** Nº **157430/2016**
RECEBI EM **13/05/2016**
ASSINATURA **Erika Cristine G. B. Almeida**
Central de Atendimento - IMASUL
Mat. 402530022