



GERÊNCIA D

REQUEF

Nº Processo: 23/ 100199 /2007
Instituto do Meio Ambiente Pantanal
Data: 23/01/07 Hora: 14:00

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) 318-7800

Fax: (67) 318-7815

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

Representante(s) legal (is):

Nome: José Carlos Barbosa

CPF 280.219.081/49

2. Requerimento para:

☐ Licença Prévia – LP☐ Licença de Instalação – LI☒ Licença de Operação – LO☐ Licença de Operação para Guia de Utilização – LOGU☐ Autorização Ambiental – AA☐ Licença Ambiental (Específica para prestadores de serviço para utilização de Agrotóxicos em Sistema Não-Agrícola)☐ Renovação de Licença Prévia – RLP☐ Renovação de Licença de Instalação – RLI☐ Renovação de Licença de Operação – RLO☐ Renovação de Autorização Ambiental – RAA☐ Alteração de Razão Social – ALRS☐ Renovação da Licença Ambiental – RLA (Específica para prestadores de serviço para utilização de Agrotóxicos em Sistema Não-Agrícola)

3. Empreendimento

Nome do Empreendimento: Sistema de Esgotamento Sanitário

Atividade SANEAMENTO BÁSICO

Valor do Investimento:

Endereço Rua Ramão Fernandes com Ponta Porã

Bairro:)

Município CARACOL-MS

CEP: 79100000

4. O Empreendimento possui Licença ou Autorização anterior? ☐ Não ☒ Sim, especificar:

Tipo Licença Prévia

Nº 226

Ano 2004

Validade: 08/07/2007

Tipo

Nº

Ano

Validade: ____/____/____

Tipo

Nº

Ano

Validade: ____/____/____

5. Descrição da Atividade:

Sistema de Esgotamento Sanitário (Estação de Tratamento de Esgoto – com capacidade de 10 L/s)

6. Representante Legal para Assuntos Relacionados ao Requerimento:

Nome Glória Maria Cavalcanti Freire

Cargo: Técnica Especialista

Telefone: (67) 318-7800 Fax: (67) 318-7815

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? ☒ Sim ☐ Não

Se não, especificar:

Nome Glória Maria Cavalcanti Freire

CPF 174929041-34

Tel. (67) 318-7803

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: 15 de janeiro de 2007

Nome: José Carlos Barbosa/ Diretor Presidente da SANESUL

Assinatura:

(requerente)