



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**
CNPJ / CPF: **03.982.931/0001-20**
Endereço do requerente: **RUA DR. ZERBINI, Nº 421**
Bairro: **CHÁCARA CACHOEIRA** Município: **CAMPO GRANDE** CEP: **79040-040**
Telefone: **(67) 3318-7820** Fax: () E-mail: _____
Representante(s) legal(is):
Nome: **LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA** CPF: **106.356.531-68**
Endereço: **RUA DR. ZERBINI, Nº 421**
Bairro: **CHÁCARA CACHOEIRA** Município: **CAMPO GRANDE** CEP: **79040-040**
Telefone: **(67) 3318-7707** Fax: () E-mail: **luiz.rocha@sanesul.ms.gov.br**

PROTÓCOLO Nº **01400856/2017**
RECEBEMOS **06/03/2017**
Assinatura: **Erilza Cristine G. D. Ximenes**
Central de Atendimento - IMASUL
Raz. 102530022

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, COM CAPACIDADE DE RECALQUE DE 05 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\$ 220.000,00 (duzentos e vinte mil reais)**
Município de localização da atividade: **MIRANDA**
Coordenadas Geográficas da atividade (Datum SIRGAS 2000): Latitude Sul: **20° 14' 32.87"** e Longitude Oeste: **56° 23' 36.86"**
Se área urbana, endereço: **RUA PILAD REBUÁ, S/N** CEP: **79100-000**
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 **143** Ano **2013** Validade até: **16/08/2017**

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) 3318-7794** 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**, Data: **24 de fevereiro de 2017.**

Nome: **LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA**

Assinatura: _____

LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA
DIRETOR PRESIDENTE