



GERÊNCIA DE CONTROLE AMBIENTAL

REQUERIMENTO PADRÃOSECRETARIA DE ESTADO DO
MEIO AMBIENTE, DAS
CIDADES, DO
PLANEJAMENTO, DA CIÊNCIA
E TECNOLOGIA- SEMACGOVERNO DO ESTADO DE
MATO GROSSO DO SUL**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

Telefone: (067) 3318-7707

Fax: (67) 3318-7798

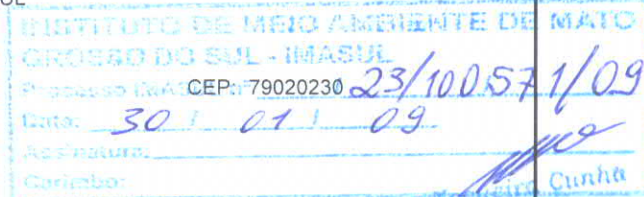
Representante(s) legal(is):

Nome: José Carlos Barbosa

CPF 280.219.081-49

Nome: Victor Dib Yazbek Filho

CPF 487.638.457-68

**2. Requerimento para:**☒ Licença Prévia – LP☐ Renovação de Licença Prévia – RLP☐ Licença de Instalação – LI☐ Renovação de Licença de Instalação – RLI☐ Licença de Operação – LO☐ Renovação de Licença de Operação – RLO☐ Licença de Operação para Guia de Utilização – LOGU☐ Renovação de Autorização Ambiental – RAA☐ Autorização Ambiental – AA☐ Alteração de Razão Social – ALRS☐ Licença Ambiental (Específica para prestadores de serviço para utilização de Agrotóxicos em Sistema Não-Agrícola)☐ 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: ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ESGOTO 20 L/s

Valor do Investimento: 164.715,59

Endereço: Avenida Paraíba esquina com a Avenida Carlos Paiva s/nº

Bairro: JARDIM DANIEL II

Município: PARANAIBA - MS

CEP: 79.000-000

4. O Empreendimento possui Licença ou Autorização anterior? (X) Não () Sim, especificar:

Tipo

Nº

Ano

Validade:

Tipo

Nº

Ano

Validade:

5. Descrição da Atividade:

Sistema de Esgotamento Sanitário. (Estação Elevatória com vazão de 20 L/s)

6. Representante Legal para Assuntos Relacionados ao Requerimento:

Nome José Carlos Queiroz

Cargo: Gerente de Meio Ambiente e Ação Social

Telefone: (67) 3318-7794 Fax: (67) 3318-7798

Celular: (67) 9985-3750

E-mail: queiroz@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? (x) Sim

() Não

Se não, especificar:

Nome

CPF

Tel. (67)

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-MS Data 29 de Janeiro de 2009

Nome: **JOSE CARLOS BARBOSA/ Diretor Presidente da SANESUL**

Assinatura:

José Carlos Barbosa
Diretor Presidente
SANESUL S/A

(requerente)