



Prefeitura Municipal de Ponta Porã

Secretaria de Desenvolvimento Sustentável e Meio Ambiente.

REQUERIMENTO PADRÃO
(Decreto n. 6.610, de 08 de julho de 2014).

CIDADE DE PONTA PORÃ
FÉ, ESPERANÇA E CULTURA

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, Nº 421**
Bairro: **CHÁCARA CACHOEIRA** Município: **CAMPO GRANDE** CEP: **79040-040**
Telefone: **(67) 3318-7820** Fax: () _____ E-mail: **sanesul@sanesul.ms.gov.br**
Representante(s) legal(is):
Nome: **LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA** CPF: **106.356.531-68**

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: **6.14** Nome da Atividade: **ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE;**
Descrição e dimensionamento da(s) Atividade(s), de forma resumida:
ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO – ETE ESTORIL, COM CAPACIDADE NOMINAL DE 40 L/S, COMPOSTA POR GRADEAMENTO, DESARENADOR, CAIXA DE AREIA, CALHA PARSHAL, DOIS REATORES RALF, UM FILTRO BIOLÓGICO, UM DECANTADOR SECUNDÁRIO E 4 ESTAÇÕES ELEVATÓRIAS DE ESGOTO.
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\$ 19.770.000,00 (Dezenove milhões setecentos e setenta mil reais)**
Município de localização da atividade: **PONTA PORÃ**
Coordenadas Geográficas da atividade (Datum SIRGAS 2000): Latitude Sul: **22° 30' 04.05"** e Longitude Oeste: **55° 42' 09.72"**
Se área urbana, endereço: **AVENIDA BELMIRO DE ALBUQUERQUE, Nº 9999, BAIRRO ESTORIL** CEP: **79900-970**
Se área rural, nome da propriedade: _____ área total (ha): _____
Matricula (s) (nº/livro/folha/cartório): _____
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 **161** Ano **2014** Validade até: **07/03/2018**

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: **CREA SP 5063068098/D Visto 21046**
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: () _____ Email: _____

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: **Campo Grande**, Data: **19 de outubro de 2017.**

Nome: **LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA**

Assinatura: _____

LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA
DIRETOR PRESIDENTE

RECEBIDO

10/11/17
Ass.: [Assinatura]

RECEBIDO

Data: 10/11/17

Horas: 20

Ass.: [Assinatura]

[Assinatura]