



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: _____

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 checked="" 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 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 80 L/S, COMPOSTA POR DOIS REATORES RALF, DOIS FILTROS BIOLÓGICOS E DOIS DECANTADORES SECUNDÁRIOS.

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\$ 1.715.724,72 (Um milhão setecentos e quinze mil setecentos e vinte e quatro reais e setenta e dois centavos)**

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): _____

Matrícula (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 **RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE INSTALAÇÃO** Nº **06** Ano **2014** Validade até: **06/03/2017**

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: **06 de abril de 2017.**

Nome: **LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA**

Assinatura: _____

LUIZ CARLOS DA ROCHA LIMA
DIRETOR PRESIDENTE

Secretaria Municipal de Meio
Ambiente - Ponta Porã - MS

Processo nº: **038/2017**

Data: **16/05/2017**

Assinatura: _____

Carimbo: _____

