



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE, DESENVOLVIMENTO  
ECONÔMICO, PRODUÇÃO E AGRICULTURA FAMILIAR - SEMAGRO  
INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MATO GROSSO DO SUL - IMASUL



### REQUERIMENTO PADRÃO

#### REQUERENTE

Razão Social / Pessoa Física: **AGÊNCIA ESTADUAL DE GESTÃO DE EMPREENDIMENTOS/AGESUL**

CNPJ / CPF: **15.457.856/0001-68**

Endereço do requerente: **AVENIDA DESEMBARGADOR JOSÉ NUNES DA CUNHA, S/Nº, BLOCO 14, PARQUE DOS PODERES**

Bairro: **PARQUE DOS PODERES** Município: **CAMPO GRANDE - MS** CEP: **79031-310**

Telefone: **(67) 3318-5300** Fax: **(067) 3318-5686** E-mail: **gabinete@seinfra.ms.gov.br**

Representante(s) legal(is):

Nome: **LUIS ROBERTO MARTINS DE ARAUJO**

CPF: **108.930.081/68**

Endereço: **AVENIDA DESEMBARGADOR JOSÉ NUNES DA CUNHA**

Bairro: **PARQUE DOS PODERES** Município: **CAMPO GRANDE - MS** CEP: **79031-310**

Telefone: **(067) 3318-5300** Fax: **(067) 3318-5686** E-mail: **gabinete@seinfra.ms.gov.br**

INSTITUTO DE MEIO AMBIENTE DE MS - IMASUL

PROTOCOLO N.º **75/400092/202**

RECEBI EM **08/01/2020**

#### 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 |

ASSINATURA

Guilherme Ribeiro

Central de Atendimento - IMASUL

Mat. 482205021

#### 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 BRUTO, COM VAZÃO DE 8,75 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\$ 246.177,13 (duzentos e quarenta e seis mil cento e setenta e sete reais e treze centavos)**

Município de localização da atividade: **RIBAS DO RIO PARDO**

Coordenadas Geográficas da atividade (Datum SIRGAS 2000): Latitude Sul: **20°26'50.73" S** e Longitude Oeste: **53°46'15.99" O**

Se área urbana, endereço: **RUA BRAULINO S. DA SILVA, S/N** CEP: **79.180-000**

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 **112**

Ano **2016**

Validade até: **06/05/2020**

#### PROCURADOR PARA ASSUNTOS RELACIONADOS AO REQUERIMENTO

Nome: **FLÁVIA PEDRON MACHADO** Cargo: **GERENTE DE MEIO AMBIENTE E AÇÃO SOCIAL EM SUBSTITUIÇÃO (SANESUL)**

Profissão: **ENGENHEIRA AMBIENTAL** Nº Registro Profissional: **CREA MS 18275/D**

Telefone: **(67) 3318-7794** Fax: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: **flavia.machado@sanesul.ms.gov.br**

Endereço: **RUA DR. ZERBINI, Nº 421**

Bairro: **CHÁCARA CERHOEIRA** Município: **CAMPO GRANDE** CEP: **79.040-040**

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: **06 de janeiro de 2020.**

Nome: **LUIS ROBERTO MARTINS DE ARAUJO**

Assinatura: \_\_\_\_\_

**LUIS ROBERTO MARTINS DE ARAUJO**  
Secretário de Estado de Infraestrutura