

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DE EMPREENDEDIMENTO (FCE)

PETIÇÃO Nº _____

PROCESSO Nº _____

LICENCIAMENTO AMBIENTAL CONCOMITANTE (LAC) OU LICENCIAMENTO AMBIENTAL TRIFÁSICO (LAT) OU LICENCIAMENTO SIMPLIFICADO (LAS / RAS)

ATENÇÃO: PREENCHER LEGIVELMENTE TODOS OS CAMPOS, SEM RASURAS.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) EMPREENDEDOR(A)

NOME OU RAZÃO SOCIAL _____

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

 CPF CNPJ Nº _____

ENDEREÇO _____

NÚMERO _____

COMPLEMENTO _____

BAIRRO _____

CEP _____

TELEFONE(S) PARA NOTIFICAÇÃO _____

CIDADE _____

ESTADO _____

E-MAIL (LEGÍVEL) PARA NOTIFICAÇÃO

AS ATIVIDADES SÃO OU SERÃO DESENVOLVIDAS POR (PODERÁ SE ASSINALADA MAIS DE UMA OPÇÃO):

 PESSOA FÍSICA PESSOA JURÍDICA PROPRIETÁRIO ARRENDATÁRIO
 POSSEIRO OUTRA (ESPECIFICAR): _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDIMENTO

INFORMAÇÃO DO EMPREENDEDIMENTO IGUAL A DO EMPREENDEDOR?

 SIM NÃO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

 CPF CNPJ Nº _____

EMPREENDEDOR / RAZÃO SOCIAL _____

RESPONSÁVEL LEGAL

ENDEREÇO _____

NÚMERO _____

COMPLEMENTO _____

BAIRRO _____

CEP _____

TELEFONE(S) PARA NOTIFICAÇÃO _____

MUNICÍPIO _____

ESTADO _____

REFERÊNCIA DO LOCAL _____

E-MAIL (LEGÍVEL) PARA NOTIFICAÇÃO

MICROEMPRESA OU MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
AGRICULTOR FAMILIAR OU EMPREENDEDOR FAMILIAR RURAL	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
ASSOCIAÇÃO OU COOPERATIVA DE CATADORES DE MATERIAIS RECICLÁVEIS	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
POSSUI RPPN MAIOR QUE 20% DA ÁREA TOTAL DO IMÓVEL	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO

3. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

 ENDEREÇO IGUAL AO EMPREENDEDOR EMPREENDEDIMENTO OUTRO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DOS CAMPOS ABAIXO):

ENDEREÇO _____

NÚMERO _____

COMPLEMENTO _____

BAIRRO _____

CEP _____

TELEFONE(S) PARA NOTIFICAÇÃO _____

MUNICÍPIO _____

ESTADO _____

4. DADOS DAS ATIVIDADES DO EMPREENDEDIMENTO

CÓDIGO ATIVIDADE	DESCREVER ATIVIDADE EFETIVA DO EMPREENDEDIMENTO	PARÂMETRO	QUANTIDADE	UNIDADE

CRITÉRIO LOCACIONAL DE ENQUADRAMENTO - PESO

 0 1 2

FATORES DE RESTRIÇÃO OU VEDAÇÃO:

MODALIDADE

 LAS / RAS LAC LAT

CLASSE RESULTANTE DO ENQUADRAMENTO

 1 2 3 4

INFORMAÇÕES SOBRE O PROCESSO DE LICENCIAMENTO MINERAL - ANM / DNPM (SOMENTE PARA MINERAÇÃO)

TITULAR OU REQUERENTE:

Nº DO PROCESSO DNPM / ANM E ANO:

TRATA-SE DE AMPLIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO?

 SIM* NÃO

* SE **SIM**, INFORMAR A **QUANTIDADE**, CONFORME O PARÂMETRO DE PORTE E RESPECTIVA UNIDADE DA ATIVIDADE OBJETO DA LICENÇA:

ANTES DA AMPLIAÇÃO

DEPOIS DA AMPLIAÇÃO

O EMPREENDIMENTO JÁ POSSUI ALGUMA LICENÇA AMBIENTAL EMITIDA PELO ÓRGÃO ESTADUAL?

 SIM* NÃO

* **OBS.:** CASO **SIM**, PREENCHER QUADRO A SEGUIR. SE AMPLIAÇÃO, INDICAR NA COLUNA "OBJETO DO LICENCIAMENTO" A ATIVIDADE PRINCIPAL RELACIONADA À AMPLIAÇÃO.

5. LICENÇAS AMBIENTAIS VIGENTES A SEREM RENOVADAS

PROCESSO SEMAUR Nº	TIPO DA LICENÇA	OBJETO DO LICENCIAMENTO	DATA DA CONCESSÃO	VALIDADE

6. FASE DO OBJETO DO REQUERIMENTO

FASE PROJETO

FASE INSTALAÇÃO

A INICIAR

INICIADA EM: _____

RENOVAÇÃO

FASE DE OPERAÇÃO

A INICIAR

INICIADA EM: _____

7. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

A ÁREA DO EMPREENDIMENTO ABRANGE / ABRANGERÁ OUTROS MUNICÍPIOS?

 SIM* NÃO

* SE **SIM**, QUAIS? _____

* SE **SIM**, QUAL MUNICÍPIO COM MAIOR PERCENTUAL DA ÁREA DA ATIVIDADE? _____

O EMPREENDIMENTO ESTÁ LOCALIZADO EM QUAL BIOMA:

 MATA ATLÂNTICA

O EMPREENDIMENTO ESTÁ LOCALIZADO EM ZONA:

 URBANA RURAL

TRATA-SE DE IMÓVEL RURAL?

 SIM* NÃO

* SE **SIM**, INFORMAR O(S) Nº(S) DO **CAR**, NO CAMPO ABAIXO:

Nº(S) DO(S) RECIBO(S) DE INSCRIÇÃO NO **CAR**: _____

COORDENADAS GEOGRÁFICAS, EM **SIRGAS 2000**, PARA LOCALIZAÇÃO DO **PONTO CENTRAL** DO EMPREENDIMENTO:

COORDENADAS GEOGRÁFICAS		LATITUDE			LONGITUDE		
		GRAU	MINUTO	SEGUNDO	GRAU	MINUTO	SEGUNDO
Coordenadas planas UTM	Selecionar fuso	X=		(7 dígitos)	Y=		(7 dígitos)

8. USO DE RECURSO HÍDRICO E AUTORIZAÇÃO PARA INTERVENÇÃO AMBIENTAL E/OU INTERVENÇÃO EM ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE

UTILIZAÇÃO DO RECURSO HÍDRICO É / SERÁ EXCLUSIVA DE CONCESSIONÁRIA LOCAL?

 SIM NÃO

HÁ / HAVERÁ CAPTAÇÃO DE ÁGUA POR USO DE RECURSOS HÍDRICOS?

 SIM NÃO

Nº(S) DO(S) CERTIFICADO(S): _____

FAZ USO DE AUTORIZAÇÃO / REGULARIZAÇÃO PARA INTERVENÇÃO AMBIENTAL?

 SIM NÃO

Nº(S) DO(S) CERTIFICADO(S): _____

9. DECLARAÇÃO E ASSINATURAS

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do artigo 299, do Código Penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c artigo 3º da Lei de Crimes Ambientais, c/c artigo 19, § 3º, item 5, do Decreto 39.424/98, c/c artigo 19 da Resolução CONAMA 237/97.

USO EXCLUSIVO DO ATENDIMENTO (ESPAÇO CIDADÃO JF)

DATA: _____ / _____ / _____

NOME LEGÍVEL DO(A) EMPREENDEDOR(A) / RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO(A) EMPREENDEDOR(A) / RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA / CARIMBO DO(A) SERVIDOR(A)