

**LICENCIAMENTO AMBIENTAL
ESTABELECIMENTO DE SAÚDE
(FCE)**

PETIÇÃO Nº

PROCESSO Nº

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

MUNICÍPIO

ESTADO

E-MAIL (LEGÍVEL) PARA NOTIFICAÇÃO

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

INFORMAÇÃO DO EMPREENDIMENTO IGUAL A DO EMPREENDEDOR?

SIM

NÃO

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

CPF

CNPJ

Nº

EMPREENDIMENTO / RAZÃO SOCIAL

RESPONSÁVEL LEGAL

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

TELEFONE(S) PARA NOTIFICAÇÃO

MUNICÍPIO

ESTADO

REFERÊNCIA DO LOCAL

E-MAIL (LEGÍVEL) PARA NOTIFICAÇÃO

3. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

ENDEREÇO IGUAL AO

EMPREENDEDOR

EMPREENDIMENTO

OUTRO

(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DOS CAMPOS ABAIXO):

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO

CEP

TELEFONE(S) PARA NOTIFICAÇÃO

MUNICÍPIO

ESTADO

4. DADOS DAS ATIVIDADES DO EMPREENDIMENTO

ÁREA CONSTRUÍDA	DESCREVER ATIVIDADE EFETIVA DO EMPREENDIMENTO	RESÍDUO GERADO	GRUPO ⁽¹⁾	QUANTIDADE (KG / MÊS)

(1)

GRUPO A: Resíduos com a possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração, podem apresentar risco de infecção.

GRUPO B: Resíduos contendo substâncias químicas que podem apresentar risco à saúde pública ou ao meio ambiente, dependendo de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade e toxicidade.

GRUPO C: Quaisquer materiais resultantes de atividades humanas que contenham radionuclídeos em quantidades superiores aos limites de eliminação especificados nas normas da Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN) e para os quais a reutilização é imprópria ou não prevista.

GRUPO D: Resíduos que não apresentem risco biológico, químico ou radiológico à saúde ou ao meio ambiente, podendo ser equiparados aos resíduos domiciliares.

GRUPO E: Materiais perfurocortantes ou escarificantes, tais como: lâminas de barbear; agulhas; escalpes; ampolas de vidro; brocas; limas endodônticas; pontas diamantadas; lâminas de bisturi; lancetas; tubos capilares; micropipetas; lâminas e lamínulas; espátulas; e todos os utensílios de vidro quebrados no laboratório (pipetas, tubos de coleta sanguínea e placas de Petri) e outros similares.

CRITÉRIO LOCACIONAL DE ENQUADRAMENTO - PESO	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2		
FATORES DE RESTRIÇÃO OU VEDAÇÃO: _____					
MODALIDADE	<input type="checkbox"/> LAS / RAS	<input type="checkbox"/> LAC	<input type="checkbox"/> LAT		
CLASSE RESULTANTE DO EMPREENDIMENTO	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3 <input style="margin-left: 20px;" type="checkbox"/> 4		
TRATA-SE DE AMPLIAÇÃO DO EMPREENDIMENTO?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO			
O EMPREENDIMENTO JÁ POSSUI ALGUMA LICENÇA AMBIENTAL?	<input type="checkbox"/> SIM*	<input type="checkbox"/> 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		
6. FASE DO OBJETO DO REQUERIMENTO					
<input type="checkbox"/> FASE PROJETO	<input type="checkbox"/> FASE INSTALAÇÃO	<input type="checkbox"/> A INICIAR	<input type="checkbox"/> INICIADA EM: _____		
<input type="checkbox"/> RENOVAÇÃO	<input type="checkbox"/> FASE DE OPERAÇÃO	<input type="checkbox"/> A INICIAR	<input type="checkbox"/> INICIADA EM: _____		
7. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO					
A ÁREA DO EMPREENDIMENTO ABRANGE / ABRANGERÁ OUTROS MUNICÍPIOS? <input type="checkbox"/> SIM* <input type="checkbox"/> NÃO					
* SE SIM , QUAIS? _____					
* SE SIM , QUAL MUNICÍPIO COM MAIOR PERCENTUAL DA ÁREA DA ATIVIDADE? _____					
O EMPREENDIMENTO ESTÁ LOCALIZADO EM QUAL BIOMA? <input type="checkbox"/> MATA ATLÂNTICA					
O EMPREENDIMENTO ESTÁ LOCALIZADO EM ZONA: <input type="checkbox"/> URBANA <input type="checkbox"/> RURAL					
COORDENADAS GEOGRÁFICAS, EM SIRGAS 2000 , PARA LOCALIZAÇÃO DO PONTO CENTRAL DO EMPREENDIMENTO:					
COORDENADAS GEOGRÁFICAS		LATITUDE		LONGITUDE	
		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? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO					
HÁ / HAVERÁ CAPTAÇÃO DE ÁGUA POR USO DE RECURSOS HÍDRICOS?					
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Nº(S) DO(S) CERTIFICADO(S): _____					
FAZ USO DE AUTORIZAÇÃO / REGULARIZAÇÃO PARA INTERVENÇÃO AMBIENTAL?					
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Nº(S) DO(S) CERTIFICADO(S): _____					
9. DECLARAÇÃO					
<i>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.</i>					
DATA: _____ / _____ / _____					

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

ASSINATURA DO(A) EMPREENDEDOR(A) / RESPONSÁVEL LEGAL					
10. USO EXCLUSIVO DO ATENDIMENTO (ESPAÇO CIDADÃO JF)					
DATA: _____ / _____ / _____					

ASSINATURA / CARIMBO DO(A) SERVIDOR(A)					