

PREFEITURA MUNICIPAL DE TATUÍ SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE

DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE

Divisão de Licenciamento e Controle Ambiental

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO AMBIEN					NTAL 1. N° do Processo PMT/DMA /			
CADASTRO DO INTERESSADO:								
2. Identificação do Interessado				3. RG / Inscrição Estadual			4. CNPJ / CPF	
5. Endereço para correspondência			1	6. Número 7. C		CEP	8. Telefone	
9. Bairro 10.			Município		11	UF	12. E-mail	
CADASTRO DO REPRESENTANTE DO INTERESSADO OU PROCURADOR:								
13. Identificação do Procurador ou Representante do Interessado				14. RG 15. CNPJ / CPF				
16. Endereço para correspondência				17. Número 18. CEP		CEP	19. Telefone	
			Município		22.	22. UF 23. E-mail		
24. Cargo / Função								
25. Autorizo a pessoa identificada nos campos de 13 a 24 a representar-me perante o DMA para fins de obtenção de documento requerido no campo 39.								
Assinatura do Representante				Assi	Assinatura do Interessado			
CADASTRO DA PROPRIEDADE OU	J DO EMPREENDIM	ENTO						
				27. Denominação da Propriedade (conforme matrícula do imóvel)				
28. Coord. Geográficas ou UTM Long (X): 29. Área da Propriedade			30. N° matrícula do imóvel			31. Cartório de Registro de Imóveis		
32. Endereço da Propriedade / Empreendimento			33. N° / Km			34. Bairro) / Quadra / Lote	
35. Município			36. CEP			37.		
OBJETIVO DO REQUERIMENTO				FINALIDAD	FINALIDADE DO REQUERIMENTO			
38. Vem requerer a Divisão de Licenciamento e Controle Ami					39. Descreva a finalidade do requerimento (que			
AUTORIZAÇÃO PARA:				justifique a i	justifique a intervenção requerida):			
Supressão de Árvores Isoladas – Quantidade árvores								
☐ Intervenção em APP urbana, nos casos permitido pela								
Deliberação Normativa CONSEMA n° 01/2014 – área de ha.								
Movimentação de Terra. Área de intervenção ha.								
Regularização de Notificação Ambiental, através do Firmamento				,				
de:								
☐ Termo de Compromisso de Recuperação Ambiental − TCRA								
Termo de Compromisso Ambiental – TCA				40 Apovar	40. Apover an processo a Potoire de asesso an local			
				40. Anexar ao processo o Roteiro de acesso ao local objeto do requerimento:				
REQUERIMENTO RECEBIDO POR:				1 2.3,2.2	- 1			
41. Nome do Funcionário responsável pela abertura do processo:				42. Assinatura do Funcionário responsável pela abertura do processo:				
								ASSINATURA DO INTERESSADO
43. Nome e assinatura do interessado ou de seu representante legal:					44. Data da abertura do processo (preenchido pelo funcionário responsável pelo protocolo):			
(Nome do Interessado)								

INSTRUÇÕES GERAIS PARA O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS NUMERADOS DO FORMULÁRIO

Este formulário poderá ser preenchido em meio eletrônico, datilografado ou de forma manuscrita, de acordo com as seguintes instruções:

Campo 1 – N° de controle da Divisão – O preenchimento deste campo será efetuado pelo funcionário responsável pelo protocolo no ato da abertura do processo.

CADASTRO DO INTERESSADO

Campos 2 ao 12 – Informar o nome completo do interessado e demais dados como RG / Inscrição Estadual, CPF ou CNPJ, endereço, telefone, Município, Unidade da Federação, o E-mail. Os dados serão utilizados pelo DMA para o envio de correspondência ao interessado, se necessário.

CADASTRO DO REPRESENTANTE DO INTERESSADO OU PROCURADOR

Campos 13 a 23 – Informar o nome completo do representante do interessado e demais dados como RG, CPF ou CNPJ, endereço, telefone, Município, Unidade da Federação, o E-mail e/ou Fax.

Campo 24 – No caso do representante ser funcionário do interessado, o mesmo deverá informar o cargo que ocupa ou a função que exerce.

Campo 25 – O interessado e a pessoa por ele indicada para representá-lo, identificada nos campos 13 a 24, devem assinar este campo.

OBS: Este instrumento não autoriza o procurador ou representante a firmar compromissos com o DMA em nome do interessado. Pretendendo delegar poderes ao representante ou procurador para firmar compromissos em seu nome, o interessado deverá juntar ao processo procuração pública lavrada em cartório.

CADASTRO DA PROPRIEDADE

Campos 26 a 37 – Informar a denominação da propriedade, área da propriedade, nº da matrícula, nome do Cartório de Registro de Imóveis, endereço completo da propriedade, Município, CEP, as coordenadas geográficas ou planas de um ponto da propriedade (se possuir tal informação) e informar se a propriedade está inserida em zona urbana ou rural.

OBJETO DO REQUERIMENTO

Campo 38 – Assinalar com X a quadrícula correspondente ao objeto do requerimento.

Autorização: O interessado deverá solicitar a Autorização ao DMA quando for necessária a supressão de vegetação nativa, o corte de árvores isoladas, o manejo de vegetação nativa, a intervenção em áreas de preservação permanente, a intervenção em áreas de várzea, a movimentação de terra em APA, queima controlada, etc.

FINALIDADE DO REQUERIMENTO

Campo 39 - Descrever de forma resumida qual é a finalidade do objeto do requerimento.

Campo 40 - Desenhar o roteiro de acesso ao local objeto do requerimento ou colar um pequeno mapa.

REQUERIMENTO RECEBIDO POR

Campo 41 – O funcionário do DMA que protocolou a documentação, na data de abertura do processo, deverá obrigatoriamente informar seu nome completo neste campo.

Campo 42 - Este campo deve conter a assinatura do funcionário identificado no campo 41.

ASSINATURA DO INTERESSADO

Campo 43 – Este campo deverá ser obrigatoriamente assinado pelo interessado ou seu representante.

DATA DA ABERTURA DO PROCESSO

Campo 44 – O funcionário do DMA deverá informar neste campo a data da abertura do processo.