



PREFEITURA MUNICIPAL DE TATUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE

DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE
NÚCLEO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL

| REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL | | | | 1. N° do Processo PMT/DMA / | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--|
| CADASTRO DO INTERESSADO: | | | | | |
| 2. Identificação do Interessado | | 3. RG / Inscrição Estadual | | 4. CNPJ / CPF | |
| 5. Endereço para correspondência | | 6. Número | 7. 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 | 19. Telefone | |
| 20. Bairro | 21. Município | | 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 | | | Assinatura do Interessado | | |
| CADASTRO DA PROPRIEDADE OU DO EMPREENDIMENTO | | | | | |
| 26. Nome do Proprietário (conforme matrícula do imóvel) | | 27. Denominação da Propriedade (conforme matrícula do imóvel) | | | |
| 28. Coord. Geográficas ou UTM Long (X): Lat(Y): | 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. <input type="checkbox"/> Zona Rural <input type="checkbox"/> Zona Urbana | | |
| OBJETIVO DO REQUERIMENTO | | | FINALIDADE DO REQUERIMENTO | | |
| 38. Vem requerer a Departamento de Meio Ambiente AUTORIZAÇÃO PARA: <input type="checkbox"/> Supressão de Árvores Isoladas – Quantidade árvores <input type="checkbox"/> Supressão de vegetação (maciços ou fragmentos) – área de ha. <input type="checkbox"/> Intervenção em APP urbana, nos casos permitido pela Deliberação Normativa CONSEMA n° 01/2014 – área de ha. <input type="checkbox"/> Movimentação de Terra - área de ha. <input type="checkbox"/> Regularização de Notificação Ambiental. | | | 39. Descreva a finalidade do requerimento (que justifique a intervenção requerida): 40. Anexar ao processo o Roteiro de acesso ao local objeto do requerimento: | | |
| REQUERIMENTO RECEBIDO POR: | | | | | |
| 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 do Departamento – 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.