



SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, RECURSOS HÍDRICOS, INFRAESTRUTURA, CIDADES E
ASSUNTOS METROPOLITANOS - SECIMA

11ª Avenida nº 1272 Setor Leste Universitário – Goiânia-GO, CEP: 74.605-060 – PABX: (62) 3265-1300 Fax: (62) 3202-3358
www.semarh.goias.gov.br

REQUERIMENTO

1) Solicitação para obtenção de:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Licença Prévia – LP | <input type="checkbox"/> Licença de Exploração Florestal – LEF: |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação – LI
() Inicial () Ampliação () Renovação | () Desmatamento |
| <input type="checkbox"/> Licença de Funcionamento – LF
() Inicial () Ampliação () Renovação | () Corte Floresta Nativa Plantada |
| <input type="checkbox"/> Licença de Instalação e Operação – LIO | () Limpeza de Pastagem |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental Simplificada – LAS | () Corte de Árvores Isoladas |
| <input type="checkbox"/> Licença para Aquicultura – LA | () Levantamento Circunstanciado |
| <input type="checkbox"/> Registro / Licenciamento – RL | () Plano de Manejo Florestal |
| <input type="checkbox"/> Parecer Técnico – PT | () Reflorestamento Nativo |
| <input type="checkbox"/> Autorização / Declaração | <input type="checkbox"/> Averbação de Reserva Legal |
| <input type="checkbox"/> Autorização de Transporte e Certificado
de Destinação de Resíduos Especiais –
ATRE / CDRE | () Relocação |
| <input type="checkbox"/> Outros: _____ | () Extra-propriedade |
| | <input type="checkbox"/> Dispensa do Licenciamento |

2) Atividade:

CNAE: _____ Atividade Principal: _____
Atividade a ser Licenciada: _____

3) Número do Processo Anterior: _____ Renovação: () sim () não Validade Última Licença: ____/____/____ () LP () LI () LF () LIO () LAS () LEF () LA () RL () CDRE

4) Dados do Cliente:

Nome/Razão Social: _____
Nome
Fantasia: _____
CPF/CNPJ: _____ IE/CI: _____
Endereço Residencial/Localização: _____
CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____
Coord. Geog.: Latitude: _____ Longitude: _____
Coord. UTM: X: _____ Y: _____
Tel.:() _____ Fax:() _____ Cel:() _____ Cx. Postal: _____
Site: _____
E-mail: _____
Início das Atividades: ____/____/____ Porte: () Micro () Pequeno () Médio () Grande

5) Contato:

Endereço Correspondência: _____
CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____
Tel.:() _____ Fax:() _____ Cel:() _____ Cx. Postal: _____
Site: _____
E-mail: _____
Nome: _____

6) Empreendimento / Obra (Caso não seja no endereço residencial ou de localização da sede) – Local de exercício Atividade:

Nome/Descrição/Razão Social: _____
Nome
Fantasia: _____
CPF/CNPJ: _____ IE/CI: _____
Endereço: _____
CEP: _____ - _____ Município: _____ UF: _____



**SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, RECURSOS HÍDRICOS, INFRAESTRUTURA, CIDADES E
ASSUNTOS METROPOLITANOS - SECIMA**

11ª Avenida nº 1272 Setor Leste Universitário – Goiânia-GO, CEP: 74.605-060 – PABX: (62) 3265-1300 Fax: (62) 3202-3358
www.semarh.goias.gov.br

REQUERIMENTO

Coord. Geog.: Latitude: _____ Longitude: _____
Coord. UTM: X: _____ Y: _____
Tel.:() _____ Fax:() _____ Cel:() _____ Cx. Postal: _____
Outros Municípios/UF: _____

7) Imóvel / Propriedade Rural:

Nº Registro: _____ Livro: _____ Folhas: _____ Matrícula: _____ Data: ____/____/____
Comarca: _____ UF: _____ Nº INCRA: _____
Nome da Propriedade: _____
Localização: _____
CEP: _____ - Município: _____ UF: _____
Coord. Geog.: Latitude: _____ Longitude: _____
Coord. UTM: X: _____ Y: _____
Área Total (ha/m²): _____ Observações: _____
Área Reserva Legal(ha): _____ Observações: _____
Extra-Propriedade: () Não () Sim: Dados da Propriedade: _____

8) Objeto e Parâmetros do Licenciamento:

Área Total do Terreno (m²): _____ Área Construída (m²): _____
Área Atividade ao Ar Livre (m²): _____ Área do Controle de Poluição (m²): _____
Nº de Veículos Automotores (und): _____ Nº de Caixas Registradoras (und): _____
Área Inundada (ha) _____ Área Irrigada (ha): _____
Área Lâmina/Espelho d'Água (m²): _____ Nº de Tanques: _____
Área Total dos Lotes (m²): _____ Distância de Goiânia (Km): _____
Área Explorada (ha): _____ Área Averbada (ha): _____
Extensão da Obra (Km): _____ Potência (Mw): _____ Tensão (Kv): _____
Nº de Cabeças: _____ () Bovídeos () Suídeos () Equídeos () Aves () Outros: _____
Bacia Hidrográfica: () Araguaia () Paranaíba () Tocantins () São Francisco
Corpo Receptor: _____

9) Responsável Técnico:

Nome: _____ Profissão: _____
CPF/CNPJ: _____ CI/IE: _____ Registro Profissional: _____
Endereço: _____
CEP: _____ - Município: _____ UF: _____
Tel.:() _____ Fax:() _____ Cel:() _____ Cx. Postal: _____
Site: _____
E-mail: _____

10) Procurador:

Nome: _____ Profissão: _____
CPF/CNPJ: _____ CI/IE: _____ Registro Profissional: _____
Endereço Correspondência: _____
CEP: _____ - Município: _____ UF: _____
Tel.:() _____ Fax:() _____ Cel:() _____ Cx. Postal: _____
Site: _____
E-mail: _____

Número de Documentos Anexos: _____

Declaro para os devidos fins, que o desenvolvimento das atividades relacionadas neste requerimento realizar-se-ão de acordo com os dados transcritos e anexos supramencionados,



**SECRETARIA DO MEIO AMBIENTE, RECURSOS HÍDRICOS, INFRAESTRUTURA, CIDADES E
ASSUNTOS METROPOLITANOS - SECIMA**

11ª Avenida nº 1272 Setor Leste Universitário – Goiânia-GO, CEP: 74.605-060 – PABX: (62) 3265-1300 Fax: (62) 3202-3358
www.semarh.goias.gov.br

REQUERIMENTO

pelo que venho requerer à Secretaria do Meio Ambiente e Recursos e Hídricos do Estado de Goiás.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e Data)

Assinatura: _____

Nome: _____

Cargo: _____