|  |  |
| --- | --- |
|  | **ESTADO DE SANTA CATARINA**  **MUNICÍPIO DE IÇARA**  **FUNDAÇÃO MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE AMBIENTAL**  O(a) declarante, abaixo identificado(a) de conformidade com o disposto na Resolução CONSEMA nº 99/17 e ciente das aplicações relativas à legislação administrativa, civil e penal, declara que para fins de comprovação junto à Fundação do Meio Ambiente de Içara – FUNDAI o empreendimento abaixo descrito está localizado de acordo com as diretrizes municipais de uso do solo e legislação ambiental e florestal vigente, que trata de forma adequada seus efluentes líquidos e resíduos sólidos e que possui Reserva Legal averbada, se for imóvel em área rural. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identificação do(a) Responsável Técnico(a)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CGC/CPF: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | PROFISSÃO: | | | |  | | | | | | |
| Nº. REG. CONSELHO: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Identificação do empreendedor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descrição da atividade (conforme Resolução CONSEMA 098/17 ou conforme Resolução CONSEMA 099/17) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ATIVIDADE: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dados do empreendimento/atividade** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME/RAZÃO SOCIAL: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOGRADOURO: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO: | | | | |  | | | | | | | | | COMPLEMENTO: | | | |  | | | | BAIRRO: | | |  | | | | |
| CEP: | |  | | | | | | MUNICÍPIO: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | UF: | | **SC** |
| Coordenadas Geográficas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Latitude(S): | | | | g: | | | | | | | | | m: | | | | s: | | | | Longitude(W): | | | g: | | m: | | s: | |
| Coordenadas UTM (X,Y) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| X: |  | | | | | | | | | | Y: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Esta declaração tem validade por quatro anos, contados a partir da data de sua emissão e deve ser renovada previamente ao seu vencimento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Assinatura** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local e data: | | | | | | | , de de **.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome/Assinatura do(a) Responsável Técnico(a) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .................................................................................. | | | | | | | | | |