

**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PELO INTERESSADO****1. Requerente:**

Razão Social / Pessoa Física: \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

Endereço do requerente: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**2. Requerimento para:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental de Operação – LAO                       | <input type="checkbox"/> Manifestação de Área Legalmente Protegida – MAP |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental de Operação Corretiva – LAOCorretiva    | <input type="checkbox"/> Retificações                                    |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental de Instalação – LAI                     | <input type="checkbox"/> Alteração de Razão Social – ALRS                |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental de Prévia – LAP                         | <input type="checkbox"/> Transferência de Titularidade – TT              |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental de Compromisso – LAC                    | <input type="checkbox"/> Certidão de Conformidade Ambiental - CCA        |
| <input type="checkbox"/> Autorização Ambiental – AuA                               | <input type="checkbox"/> Declaração de Atividade Não-Constante - DANC    |
| <input type="checkbox"/> Autorização de Corte Isolado de árvore - AuCI             | <input type="checkbox"/> Outros* (especificar no item 9)                 |
| <input type="checkbox"/> Autorização de Supressão de Vegetação - ASV               |  |
| <input type="checkbox"/> Licença Ambiental de Instalação – LAI com dispensa de LAP |  |

**3. Empreendimento/ Atividade**

Nome do Empreendimento: \_\_\_\_\_

Tipo de Atividade (Código): \_\_\_\_\_

Parâmetro técnico (unidade de medida): \_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Coordenadas Planas (UTM): \_\_\_\_\_

**4. Contato para Assuntos Relacionados ao Requerimento\*:**

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

\*O contato informado destina-se ao encaminhamento de comunicações e notificações oficiais, cabendo ao interessado a responsabilidade por sua permanente atualização perante a FUNDAI.

**5. Endereço para Correspondência:**

Destinatário: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**6. O Empreendimento possui Licença, Autorização anterior?**

( ) Não ( ) Sim, especificar:

Processo nº \_\_\_\_\_

Validade: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**7. Existe outro processo referente a este empreendimento em tramitação na FUNDAI?**

Processo nº \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

**8. O Requerente tem pendência ambiental, relativa ao empreendimento objeto deste requerimento?**

( ) Não ( ) Sim, especificar:

Notificação nº \_\_\_\_\_

Embargo nº \_\_\_\_\_

Advertência nº \_\_\_\_\_

Termo de Ajustamento de Conduta (TAC) nº \_\_\_\_\_

Termo de Compromisso nº \_\_\_\_\_

Auto de Infração nº \_\_\_\_\_

**9. Descrição da Solicitação:****10. Declaração do Representante Legal:**

Declaro que são verdadeiras as informações constantes acima e nos documentos anexos, estando advertido (a) de que a falsidade de qualquer informação constitui prática de crime que resultará na aplicação das sanções penais cabíveis nos termos dispostos no Código Penal (Decreto-Lei nº 2.848/40), na Lei de Crimes Ambientais (Lei nº 9.605/98) e no seu regulamento. A documentação e as informações complementares que vierem a ser exigidas pela FUNDAI serão fornecidas nos prazos estabelecidos sob pena de preempção do processo e perda de qualquer direito sobre os pagamentos realizados.

O(A) declarante está ciente e autoriza que os dados pessoais e as informações fornecidas neste requerimento e nos documentos anexos serão tratados pela FUNDAI para as finalidades exclusivas de instrução, análise e acompanhamento deste processo administrativo, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018).

Para fins de acompanhamento deste processo autorizamos o contato com o profissional indicado no campo 4 deste Requerimento.

Içara, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nome do representante legal:

Cargo: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Assinatura:

Carimbo da Empresa:

Os atos processuais praticados só poderão ser efetivados pelo Requerente ou por seu Representante Legal mediante apresentação de documentação comprobatória.

**ESTE REQUERIMENTO NÃO TEM CARÁTER AUTORIZATÓRIO**