



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA – SEMAG

REQUERIMENTO PARA LICENÇA AMBIENTAL

Exmº Senhor

Prefeito Municipal de Guarapari

_____, CNPJ _____ localizada à Rua _____, nº. _____, Bairro _____, nesta Cidade, Telefone _____ vem por meio deste requerer a Licença Ambiental, de acordo com a Lei 3.372/2012 regulamentada pelo Decreto Nº 844/2022, conforme o que abaixo se determina:

- () Autorização Ambiental – A.A (Exceto Terraplanagem)
- () Licença Ambiental Simplificada - LAS
- () Licença Municipal Prévia - LMP
- () Licença Municipal de Instalação - LMI
- () Licença Municipal Operação - LMO
- () Licença Municipal Única - LMU
- () Licença de Ambiental de Regularização - LAR
- () Renovação de Licença Municipal de Operação - LMO

Fase do Empreendimento:

- () Planejamento
- () Instalação
- () Operação - data de início da operação: _____

Número do processo/protocolo: (*) _____
(Espaço reservado ao serviço de protocolo - PMG)

Número da Licença Anterior: (*) _____
(Preencher somente em caso de renovação de Licença)

01 – DADOS DO REQUERENTE:

Nome ou Razão Social: _____

CPF/CNPJ: _____

Rua Benedito Rosa, 1133, Itapebussu, Guarapari – ES / CEP: 29.210-080 -
Tel. (27) 3362 7527 / 3261-7708 / e-mail: licenciamento.sema.gp@gmail.com



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA – SEMAG

Endereço: _____

Complemento _____ Bairro: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____

e-mail: _____ Telefone: _____

Inscrição Estadual: _____

02 – DADOS DA ATIVIDADE

Atividade: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ Distrito/Bairro: _____

Coordenadas Geográficas/UTM: _____

03 - REPRESENTANTES LEGAIS

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

04 - RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

Nº CREA ou ÓRGÃO DE CLASSE correspondente: _____

Nº do CTMA: _____

Nome: _____

Endereço: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

Nº CREA ou ÓRGÃO DE CLASSE correspondente: _____

Nº do CTMA: _____



MUNICÍPIO DE GUARAPARI
ESTADO DO ESPIRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA – SEMAG

05 - DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA

Nome: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ Distrito/Bairro _____

Município: _____ CEP: _____

06 – Nº de Guia de Enquadramento e Documentação: (*) _____
Espaço reservado a SEMA)

Declaro para os devidos fins, que o desenvolvimento da atividade relacionada neste requerimento, realizar-se-á de acordo com os dados transcritos, pelo que venho requerer à Secretaria Municipal de Meio Ambiente a expedição da respectiva Licença.

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Guarapari - ES, ____/____/20____

Assinatura do Responsável pela Atividade