

**REQUERIMENTO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL MUNICIPAL
SERVIÇOS MÉDICO, HOSPITALAR, LABORATORIAL E VETERINÁRIO****F07**

00 PROTOCOLO LOCAL

SECRETARIA MUNICIPAL DO AMBIENTE**ATENÇÃO:**

*Todas as informações solicitadas neste requerimento são relevantes;
*O não preenchimento ou o preenchimento errado dos campos podem causar atrasos ou inviabilizar o processo.

I - IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE (PARA CORRESPONDÊNCIA/CONTATO)

01 RAZÃO SOCIAL/NOME		02 CNPJ/CPF	
03 ENDEREÇO		04 BAIRRO	
05 MUNICÍPIO-DISTRITO/UF	06 CEP	07 TELEFONE FIXO	08 TELEFONE CELULAR
09 NOME PARA CONTATO		10 CARGO	11 E-MAIL

II - CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO

12 ENDEREÇO (LOTE, DATA, ETC.)			13 BAIRRO/GLEBA	
14 MUNICÍPIO-DISTRITO/UF	15 INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA	16 CORPO HÍDRICO RECEPTOR	17 BACIA HIDROGRÁFICA	
18 ÁREA TOTAL (M ²)	19 ÁREA CONSTRUÍDA (M ²)	20 INVESTIMENTO (EM R\$)	21 NÚMERO DE EMPREGADOS	22 NÚMERO DE LEITOS
23 CÓDIGO DA ATIVIDADE (CNAE)		24 DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE (CONFORME CNPJ)		
A				
B				
C				
D				

CASO POSSUA OUTRAS ATIVIDADES INDICAR NO CAMPO DE OBSERVAÇÕES ABAIXO

25 DESCRIÇÃO DETALHADA DA ATIVIDADE E DEMAIS OBSERVAÇÕES:

III – INSUMOS

26 ÁGUA <input type="checkbox"/> SANEPAR <input type="checkbox"/> POÇO ARTESIANO (ANEXAR OUTORGA) <input type="checkbox"/> OUTROS:	27 CONSUMO (EM M ³ /MÊS)	28 TIPO DE CONSUMO <input type="checkbox"/> HUMANO <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OUTROS	29 ESGOTO <input type="checkbox"/> REDE DE ESGOTO <input type="checkbox"/> FOSSA SÉPTICA/SUMIDOURO (ANEXAR PROJETO)
30 POSSUI CALDEIRA?	COMBUSTÍVEL UTILIZADO:		
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			

IV – RESÍDUOS

31 SÓLIDOS <input type="checkbox"/> GRUPO A: RESÍDUOS INFECTANTES <input type="checkbox"/> GRUPO B: RESÍDUOS QUÍMICOS <input type="checkbox"/> GRUPO C: RESÍDUOS RADIOATIVOS <input type="checkbox"/> GRUPO D: RESÍDUOS COMUNS <input type="checkbox"/> GRUPO E: RESÍDUOS PERFUROCORTANTES	32 QUANTIDADE (LITROS) SEMANAL	33 DESTINO FINAL
---	--------------------------------	------------------

34 DETALHAR RESÍDUOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

V – RESPONSÁVEL TÉCNICO (SE HOVER)

35 NOME		
36 REGISTRO	37 REGIÃO/UNIDADE	38 QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL
39 ENDEREÇO		
40 BAIRRO	41 MUNICÍPIO/UF	42 CEP
43 E-MAIL		44 TELEFONE

VI - REQUERIMENTO

SR(A) SECRETÁRIO(A) MUNICIPAL DO AMBIENTE,

O REQUERENTE SUPRACITADO VEM RESPEITOSAMENTE SOLICITAR LICENCIAMENTO AMBIENTAL MUNICIPAL PARA A ATIVIDADE DE SERVIÇOS MÉDICO, HOSPITALAR, LABORATORIAL E VETERINÁRIO SITUADA NO MUNICÍPIO DE LONDRINA.

DECLARA, OUTROSSIM, QUE CONHECE A LEGISLAÇÃO AMBIENTAL E DEMAIS NORMAS PERTINENTES AO LICENCIAMENTO REQUERIDO, COMPROMETENDO-SE A RESPEITÁ-LA.

45 NOME COMPLETO	46 CPF – CADASTRO DE PESSOA FÍSICA
47 LOCAL E DATA	48 ASSINATURA

ASSUMO SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.

DE ACORDO COM O ART. 82 DO DECRETO Nº 6.514/2008, A APRESENTAÇÃO DE INFORMAÇÃO TOTAL OU PARCIALMENTE FALSA, ENGANOSA OU OMISSA É INFRAÇÃO AMBIENTAL SUJEITA A MULTA DE R\$1.500,00 (MIL E QUINHENTOS REAIS) A R\$1.000.000,00 (UM MILHÃO DE REAIS).