

REQUERIMENTO		Protocolo nº SEI:	
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE			
Nome:		CNPJ/CPF:	
Endereço:		CEP:	
Bairro:	Município:		UF:
CONTATO PARA ASSUNTOS RELACIONADOS AO REQUERIMENTO			
Nome:			
E-mail:		Telefone:	
OBJETO			
<input type="checkbox"/> Declaração de zoneamento urbano <input type="checkbox"/> Licença de conformidade de uso do solo (atividades de extração mineral) <input type="checkbox"/> Renovação de licença de conformidade de uso do solo (atividades de extração mineral) <input type="checkbox"/> Certidão de uso e ocupação do solo <input type="checkbox"/> Consulta Prévia / Termo de Referência <input type="checkbox"/> Certidão de Dispensa de Licença Ambiental - CDLA <input type="checkbox"/> Certidão Negativa de Débito Ambiental <input type="checkbox"/> Licença Prévia - LP <input type="checkbox"/> Renovação de Licença Prévia - RLP <input type="checkbox"/> Licença de Instalação - LI <input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Instalação - RLI <input type="checkbox"/> Licença de Operação - LO <input type="checkbox"/> Renovação de Licença de Operação - RLO <input type="checkbox"/> Licença Ambiental de Regularização - LAR <input type="checkbox"/> Licença Simplificada - LS <input type="checkbox"/> Autorização Ambiental - AA <input type="checkbox"/> Autorização de Supressão de Vegetação - ASV <input type="checkbox"/> Outro:			
ATIVIDADE/USO			
<input type="checkbox"/> Residencial	<input type="checkbox"/> Comercial	<input type="checkbox"/> Misto	
<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Infraestrutura urbana	<input type="checkbox"/> Outro:	
Empreendimento:			
Endereço:		CEP:	
Bairro:	Município:		UF:

<input type="checkbox"/> O endereço do empreendimento é igual ao endereço do requerente.			
Coordenadas UTM WGS84:	Latitude:	Longitude:	Zona:
QUADRO DE DIMENSÕES			
Área total construída:		Área útil:	
Área total do terreno:		Extensão linear:	
Área de lâmina d'água:		Volume:	
Nº de cabeças:		Nº de unidades:	
Quantidade:		Nº de veículos:	
Capacidade:		Nº de passageiros:	
Vazão:		Potência:	
REPRESENTANTE LEGAL			
Nome:			
Cargo:		CPF:	
EXISTE LICENÇA/CERTIDÃO ANTERIOR?			
<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	Tipo:	Nº:
OBS.: Apresentar cópia do documento.			
DESCRIÇÃO DA SOLICITAÇÃO			
Assinatura do requerente			Data

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1. Todos os documentos exigidos deverão ser submetidos através do sistema SEI;
2. Todos os estudos, projetos, planos, programas, mapas e memoriais devem ser elaborados por profissionais devidamente habilitados e acompanhados das respectivas ARTs;
3. A SEMMA se reserva o direito de exigir esclarecimentos e complementações em decorrência da análise dos documentos, projetos e estudos apresentados.

Documento atualizado em 13/02/2025

Rua Frei Santa Cecília, nº 04, Centro, São Cristóvão – SE, CEP 49100-069

CNPJ 46.699.408/0001-02

e-mail: semma@saocristovao.se.gov.br