



SOLICITAÇÃO DE

OBJETO Renovação de Licença de Operação

08

Processo nº 16100906107
 Número SD 16026079
 Número SIGAM
 Data de Entrada 18/03/2013

FINALIDADE <input type="checkbox"/> Novo Estabelecimento <input type="checkbox"/> Novos Equipamentos <input type="checkbox"/> Ampliação <input checked="" type="checkbox"/> Edifício Existente <input type="checkbox"/> Reforma ou Modificação <input type="checkbox"/> Transporte de Lodo	INTERVENÇÃO <input type="checkbox"/> Supressão de Vegetação <input type="checkbox"/> Corte de Árvores Isoladas <input type="checkbox"/> Intervenção em APP <input type="checkbox"/> Plano de Manejo <input type="checkbox"/> Exploração de Várzea para fins Agrícolas <input type="checkbox"/> Movimentação de Terra em APA	LOCALIZAÇÃO (somente para Região Metropolitana de São Paulo) <input type="checkbox"/> Dentro de APM <input type="checkbox"/> Fora de APM	A ÁREA foi objeto de Auto de Infração da Polícia Ambiental? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
---	--	---	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome
SILCON AMBIENTAL LTDA

CNPJ 50.856.251/0002-21	Insc. Estadual 442.116.516-119	Cadastro na CETESB 442-03385-6
Logradouro RUA RUZZI	Número 440	Complemento
Bairro SERTÃOZINHO	CEP 09370-850	Município MAUÁ
Fone 11 4543-6902		

O Empreendimento é classificado como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte - EPP? **Não**

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO

Nome
MARCELO LACERDA DE MORAES

RG 217925807	CPF/CNPJ 14580406826
Endereço para correspondência RUA BELA CINTRA	Número 986
Bairro CONSOLAÇÃO	CEP 01415-906
Município SÃO PAULO	UF SP
E-mail m.lacerda@silcon.com.br	Fone 11 21285777

AUTORIZAÇÃO (Funcionário do Empreendimento ou procurador)

Nome
JÉSSICA GOMES DE ANDRADE

RG 43475169-8		
Endereço RUA BELA CINTRA	Número 986	Complemento 3º AND. C.J. 32
Cargo Analista Ambiental	E-mail jessica@silcon.com.br	Fone 11 21285777

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante a CETESB, para fins de obtenção do solicitado.

SILCON AMBIENTAL LTDA.
 Jéssica Gomes de Andrade
 RG 434751698

Jéssica G. de Andrade
 Assinatura do Representante

Marcelo Lacerda de Moraes
 Assinatura do Responsável
 Eng. Marcelo Lacerda de Moraes
 CREA: 5061471042/D

RECEBIMENTO

CETESB
 Poupatempo - SBC
 DATA: 18/03/13
 HORA: 16:45
 FL. 10 16026079

Rubrica do Funcionário

DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade.

Marcelo Lacerda de Moraes
 Assinatura do Responsável
18/03/2013

IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE (preencher se houver qualquer tipo de intervenção, se a propriedade foi objeto de AIA, se a propriedade for localizada em APM ou se o imóvel for rural)

Nome do proprietário do imóvel _____

Denominação da propriedade (conforme matrícula do imóvel)		Número da matrícula do imóvel	Cartório de Registro de Imóveis
Endereço			Número
Complemento			
Bairro	CEP	Município	Imóvel (rural ou urbana)
Coordenadas Geográficas ou UTM Geo - Long: Lat.: UTM - X: Y:		Área da Propriedade	

IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL OU SEU REPRESENTANTE LEGAL

Nome MARCELO LACERDA DE MORAES		RG 217925807	CPF/CNPJ 14580406826
Endereço para correspondência RUA BELA CINTRA			Número 986
Complemento 3º AND. C.J. 32			
Bairro CONSOLAÇÃO	CEP 01415-906	Município SÃO PAULO	UF SP
E-mail m.lacerda@silcon.com.br			Fone 11 21285777

VISTORIA

Solicito a realização a partir de ___/___/___, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.

DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade.

18.03.2012

[Assinatura]
Assinatura do Responsável

Eng. Marcelo Lacerda de Moraes
CREA: 5061471042/D

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DA CETESB

VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO

- Completa Sujeito a Complementação

Decisão até

___/___/___

No caso da CETESB necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até ___ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo.

ESTA SOLICITAÇÃO SOMENTE SERÁ ANALISADA APÓS A ENTREGA DAS DOCUMENTAÇÕES NO DIA ___ E PERIÓDICO

RECEBIMENTO

CETESB
Poupatempo - 880
DATA: 18.03.12
10.45
Fls. 10/10
Rubrica do Funcionário _____

RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2ª via desta Solicitação)

- Parecer Técnico Nº ___/___/___ Ass. _____
 Termo de Compromisso Nº ___/___/___ Ass. _____
 Plantas ___/___/___ Ass. _____
 Outros (descrever) ___/___/___ Ass. _____
 ___/___/___ Ass. _____

A presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2ª via, do interessado, deverá ser apresentada na retirada do documento.