| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBAS DO RIO PARDO SECRETARIA MUNICIPAL DO EMPREENDEDORISMO (SEMP)  SISTEMA DE CONTROLE E LICENCIAMENTO AMBIENTAL (SICLAM)    **COMUNICADO DE ATIVIDADE (CA)**  **ATIVIDADES TEMPORÁRIAS DE APOIO À EXECUÇÃO DE OBRAS LINEARES**  **Código da atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Este CA, quando protocolado, constitui a **Licença de Instalação e Operação (LIO)**, autorizando seu detentor a desenvolver a atividade por período de **06 (seis) anos.** | | | | | | **1. ESPAÇO RESERVADO AO PROTOCOLO** | | |
| **2. OBJETO DO REQUERIMENTO** | | | | | | | | |
| **( ) LICENÇA DE INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO – LIO**  **(....) RENOVAÇÃO DO CA-LIO \_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.** | | | | | | | | |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | |
| **CPF/ CNPJ:** | | | | | | **RG:** | | |
| **Endereço:** | | | | | | | **Cidade:** | |
| **Telefones:** | | | | | **Email:** | | | |
| **4. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | | | | **RG:** | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | |
| **Município/UF:** | | | | | | **CEP:** | | |
| **Telefone:** | | | | | | **Email:** | | |
|  | | | | | | | | |
| **5. OBSERVAÇÕES E CONDICIONANTES** | | | | | | | | |
| * Este CA, uma vez que tenha sido protocolado junto ao órgão ambiental, deve ser mantido em original ou cópia autenticada no local da atividade para efeito de vistorias ou fiscalização; * Este CA aprova a viabilidade ambiental do empreendimento e não dispensa nem substitui a obtenção, pelo requerente, de certidões, anuências, alvarás, licenças e autorizações de qualquer natureza, exigidos pela legislação Federal, Estadual, Municipal ou de particulares; * A validade deste CA está vinculada à exatidão das informações apresentadas pelo interessado e ao cumprimento das condições nele constantes, não eximindo o empreendedor do cumprimento das exigências estabelecidas em disposições legais aplicáveis; * O SICLAM poderá a qualquer momento, invalidá-lo caso verifique discordância entre as informações e as características reais do empreendimento; * A Eficiência do Sistema de Controle Ambiental - SCA é de responsabilidade exclusiva do empreendedor e do responsável técnico pelo projeto/execução; * O titular de atividade ou empreendimento objeto deste CA deverá providenciar a destinação ambientalmente correta dos resíduos gerados em seu empreendimento ou atividade; * Qualquer alteração no empreendimento deverá ser previamente autorizado pelo SICLAM; * Este CA não se aplica para atividades com locação em Unidades de Conservação de Proteção Integral, bem como em Áreas de Preservação Permanente, salvo quando atendidas as disposições da Lei Federal Lei Nº 12.651, de 25 de maio de 2012. Nos casos das demais unidades de conservação a locação da atividade objeto do presente CA deverá atender ao disposto no plano de manejo da unidade e/ou preceder de anuência emitida pelo órgão * No prazo de até 120 dias antes de seu vencimento, deverá protocolar novo Comunicado de Atividade (CA) devidamente acompanhado de Relatório Técnico com ART, indicando o cumprimento das condicionantes e a efetividade do Sistema de Controle Ambiental do empreendimento ou atividade. | | | | | | | | |
| **6. IDENTIFICAÇÃO DA OBRA LINEAR** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Valor do investimento:** | | | | | | | | |
| **7. ATIVIDADES DE APOIO DE OBRAS LINEARES (assinalar)** | | | | | | | | |
|  | **Canteiro de obras** | | |  | | **Captação de água de açude e cursos d’água** | | |
|  | **Extração mineral ( art 3º, §1º do Decreto-lei nº 227/1967)** | | |  | | **Depósitos de material excedente (bota-foras)** | | |
|  | **Usina de asfalto** | | |  | | **Caminhos de serviço** | | |
|  | **Usina de solo** | | |  | | **Detonação de maciços rochosos.** | | |
|  | **Usina de concreto** | | |  | |  | | |
| **Coordenadas Geográficas :** (S) \_\_°\_\_’\_\_,\_\_” , (W) \_\_°\_\_’\_\_,\_\_” | | | | | | | | |
| **8. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | **Nº/Conselho de Classe:** | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | **Município:** | | | | | |
| **CEP:** | | | **UF:** | | | | | |
| **Telefone:** | | | **e-mail:** | | | | | |
| **10. ANEXOS OBRIGATÓRIOS A ESTE COMUNICADO** | | | | | | | | |
| **1. Carta topográfica oficial, na escala 1:10.000, se disponível, ou 1:50.000, indicando o local a ser utilizado como base para a atividade de apoio;** | | | | | | | | |
| **2. Duas fotografias representativas do local, inserindo-o no contexto da vizinhança;** | | | | | | | | |
| **3. Caracterização da vegetação a ser, eventualmente suprimida, até o limite de 15 (quinze) indivíduos arbóreos isolados por hectare em área total de até 5,0 (cinco) hectares, devendo ser paga a reposição florestal igual ao volume cortado;** | | | | | | | | |
| **4. Plano de Utilização da área contendo uma caracterização simplificada das instalações de apoio e o Sistema de Controle Ambiental conforme Resolução SEMAC 15/2009);** | | | | | | | | |
| **5. Anotação de Responsabilidade Técnica – ART do(s) Responsável(is) Técnico(s) pelo Plano de Utilização (implantação, operação e desativação) e recuperação da área de apoio e pela caracterização da vegetação e do projeto de plantio compensatório.** | | | | | | | | |
| **11. OBSERVAÇÕES COMPLEMENTARES** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **DECLARO SOB AS PENAS DA LEI QUE TODAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS** | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**\_\_\_\_\_\_**de**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **de**\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do requerente Assinatura do Responsável Técnico**  ***Com reconhecimento de firma*** | | | | | | | | |