| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBAS DO RIO PARDO  SECRETARIA MUNICIPAL DO EMPREENDEDORISMO  SISTEMA DE CONTROLE E LICENCIAMENTO AMBIENTAL (SICLAM) | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMATIVO DE ATIVIDADE**  **Código da atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | **ESPAÇO RESERVADO AO PROTOCOLO**  **Informativo válido por prazo indeterminado** | | |
| **ESTE DOCUMENTO, UMA VEZ PROTOCOLADO, CONSOLIDA A ISENÇÃO PARA PROCEDER INSTALAÇÃO E OPERAÇÃO DA ATIVIDADE** | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO DECLARANTE** | | | | | | | |
| Nome / Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **DADOS DA ATIVIDADE / PROJETO** | | | | | | | |
| Objetivo: | | | | | | | |
| Caracterização e dimensionamento (com metas e etapas, quando couber): | | | | | | | |
| Cronograma de execução (com previsão de início, fim e, se couber, por etapas): | | | | | | | |
| Localização: ( ) área urbana; ( ) área rural. Município: | | | | | | | |
| **Se área Rural informar:** | | | | | | | |
| Coordenadas Geográficas de um ponto central da atividade utilizando Datum SIRGAS2000:  Latitude Sul: \_\_\_\_° \_\_\_\_’ \_\_\_\_” e Longitude Oeste: \_\_\_\_° \_\_\_\_’ \_\_\_\_” | | | | | | | |
| Denominação do imóvel rural: | | | | | | | |
| Município: | | | | | | | |
| Matrícula/C.R.I./Comarca: | | | | | | | |
| Área Total: | | | | | | | |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES QUE POSSAM SER RELEVANTES PARA ADEQUADA COMPREENSÃO DA ATIVIDADE** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **RESPONSABILIDADE TÉCNICA** | | | | | | | |
| Possui responsável técnico? ( ) sim ( ) não Caso Positivo, informar: | | | | | | | |
| Nome do profissional: | | | | | | Profissão: | |
| CPF: | | RG | | | | Nº no Conselho de Classe: | |
| ART: | | | | | | | |
| Endereço: | | | | Bairro: | | | |
| Município/UF: | | | CEP: | | | | |
| Telefones: | | | | | | | |
| **OBS.: ANEXAR PROJETO TÉCNICO E ART, SE HOUVER, ASSIM COMO OUTROS DOCUMENTOS QUE FOREM CONSIDERADOS NECESSÁRIOS.** | | | | | | | |
| Declaro sob as penas da Lei, que todas as informações prestadas são verdadeiras.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Declarante Responsável Técnico** | | | | | | | |