

LICENÇA AMBIENTAL

GERADORES DE RESÍDUOS DE SAÚDE

- **Requerimento de Licenciamento Ambiental**, com a descrição do objeto solicitado, devidamente preenchido e assinado;
- **Se o requerente for procurador:** Procuração pública ou particular com firma reconhecida como verdadeira, em vigor, e documento de identificação oficial do procurador;
- **Pessoa Jurídica:** Cópia do Contrato Social ou Ato Constitutivo ou Certificado de Microempreendedor, com a última Alteração;
 - ✓ Cópia do CNPJ;
- **Pessoa física:** Documento de Identificação Oficial com foto e Cartão de CPF;
- **Documento do imóvel:** Contrato, escritura ou certidão do registro do Imóvel;
- **Certidão de uso do solo**, emitida pela Prefeitura Municipal para o local e o tipo de empreendimento ou atividade a ser instalada em conformidade com o Plano Diretor;
- **Certidão de Conformidade do Corpo de Bombeiros** (dentro do prazo de validade);
- **Publicação em Jornal de grande circulação no estado de Goiás;**
- **Contrato com empresa de Transporte dos Resíduos de Saúde;**
- **Licença Ambiental da empresa de Transporte de Resíduos de Saúde;**
- **Contrato com empresa que faz a Incineração dos Resíduos de Saúde;**
- **Licença Ambiental da empresa que faz a Incineração dos Resíduos de Saúde;**
- **Plano de Gerenciamento de Resíduos de Saúde OU Relatório de execução do Plano.**

NÃO SERÃO PROTOCOLADOS PROCESSOS FALTANDO DOCUMENTOS

Observações:

1. Poderão ser exigidas outras informações técnicas, documentos ambientais e legais que esta Secretaria entenda como tecnicamente exigíveis para promover o licenciamento da atividade, ou ainda, solicitação de alteração dos mesmos de acordo com as características da área de influência direta e indireta.
2. [A guia de pagamento da taxa será emitida após vistoria técnica.](#)
3. Tempo aproximado para análise técnica e emissão de parecer: **até 60 dias.**

Em caso de dúvidas: semma@abadiadegoias.go.gov.br ou **99101-5836**

REQUERIMENTO LICENÇA AMBIENTAL

1) Tipo de Licença:

- | | |
|---|---|
| ☐ Licença Prévia – LP | ☐ Renovação de Licença Ambiental |
| ☐ Licença de Instalação – LI | ☐ Vistoria Simples |
| ☐ Licença de Operação – LO | ☐ Outros: _____ |
| ☐ Licença Ambiental Simplificada – LAS | _____ |

2) Atividade/Empreendimento:

Atividade Principal (CNAE): _____

Atividades a serem Licenciadas: _____

3) Empresa a ser Licenciada:

Nome/Razão Social _____

Nome Fantasia _____

CPF/CNPJ: _____ IE/CI _____

Endereço (Residencial/Sede) _____

Ponto de Referência: _____

4) Possui Licença Anterior: () sim () não

Número da Licença Anterior: _____

Validade da Última Licença: ____/____/____

5) Responsável / Procurador (preenchimento obrigatório):

Nome: _____

Telefones: () _____ () _____ () _____

E-mail: _____

Declaro para os devidos fins, que o desenvolvimento das atividades relacionadas neste requerimento realizar-se-ão de acordo com os dados transcritos, pelo que venho requerer à Secretaria Municipal do Meio Ambiente de Abadia de Goiás - SEMMA.

Abadia de Goiás, _____ de _____ de 20____.

Assinatura _____

Requerente (Nome por extenso): _____