

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR (pessoa física ou jurídica responsável pelo empreendimento ou atividade)

CNPJ/CPF*: 18.132.456/0001-70

Razão Social/Nome*: MUNICIPIO DE CAJURI

Nome fantasia/Nome Estabelecimento/Nome Fazenda/Apelido: CAJURI PREF GABINETE PREFEITO

Inscrição Municipal: INSENTO

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): PC CAPITAO ARNALDO DIAS DE ANDRADES

Nº/km*: 12

Complemento:

Bairro/localidade*: CENTRO

UF*: Minas Gerais ▼

Município*: Cajuri ▼

CEP*: 36560-000

Endereço Eletrônico*: SIAT.CAJURI@YAHOO.COM.BR

Confirmar Endereço Eletrônico*: SIAT.CAJURI@YAHOO.COM.BR

Endereço Eletrônico do Consultor:

Telefone para Contato*: (31) 3898-1106

Telefone Opção 2: (31) 99759-1404

Telefone Opção 3: (31) 38981-154

1.1 As atividades são ou serão desenvolvidas por(poderá ser assinalada mais de uma opção)*

- ☐ Pessoa física
☒ Pessoa jurídica
☐ Proprietário
☐ Arrendatário

☐ Posseiro

Outros. Especificar:

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (referente à atividade e/ou empreendimento a ser licenciado)

Razão Social/Nome*: MUNICIPIO DE CAJURI

Nome fantasia/Nome Estabelecimento/Nome Fazenda/Apelido: CAJURI PREF GABINETE PREFEITO

CNPJ/CPF*: 18.132.456/0001-70

Inscrição Municipal: INSENTO

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): PC CAPITAO ARNALDO DIAS DE ANDRADES

Nº/km*: 12

Complemento:

Bairro/localidade*: CENTRO

UF*: Minas Gerais ▼

Município*: Cajuri ▼

CEP*: 36560-000

Endereço Eletrônico*: SIAT.CAJURI@YAHOO.COM.BR

Endereço Eletrônico*: SIAT.CAJURI@YAHOO.COM.BR

Telefone para Contato*: (31) 3898-1106

Telefone Opção 2: (31) 99759-1404

Telefone Opção 3: (31) 38981-154

2.1 Fase do empreendimento*: ☒ Projeto ☐ Instalação ☐ Operação

2.2 O empreendimento ou atividade*:

- ☐ Possui RPPN superior a 20% da área do imóvel objeto do licenciamento;
- ☐ Microempresa – ME
- ☐ Microempreendedor individual (MEI)
- ☐ Agricultor familiar ou empreendedor familiar rural
- ☐ Entidade sem fins lucrativos
- ☒ Empreendimento de titularidade da administração municipal
- ☐ Não se aplica

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA

Razão Social/Nome*: MUNICIPIO DE CAJURI

CAJURI PREF GABINETE
PREFEITO

Nome fantasia/Nome Estabelecimento/Nome Fazenda/Apelido:

CNPJ/CPF*: 18.132.456/0001-70

Inscrição Municipal: INSENTO

Caixa Postal:

PC CAPITAO ARNALDO
DIAS DE ANDRADES

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.):

Nº/km*: 12

Complemento:

Bairro/Localidade*: CENTRO

UF*: Minas Gerais ▼

Município*: Cajuri ▼

CEP*: 36560-000

Endereço Eletrônico*: SIAT.CAJURI@YAHOO.C
OM.BR

Confirmação do Endereço Eletrônico*: SIAT.CAJURI@YAHOO.C
OM.BR

Telefones para Contato*: (31) 3898-1106

Telefone Opção 2: (31) 99759-1404

Telefone Opção 3:

4.LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

4.1 Coordenada geográfica de 1 ponto central da área do empreendimento:

Formato UTM – Datum:

– Fuso:

X =

Y =

Formato GMS :

Latitude (Y)*:

Longitude (X)*:

4.2 Onde o empreendimento está localizado?*

☐ Dentro do perímetro urbano ☐ Área de expansão urbana ☒ Área rural

4.3 O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, criada ou implantada, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida?*

☐ Sim ☒ Não

4.4 O empreendimento está localizado em zona de amortecimento de Unidades de Conservação - UC existentes no município, exceto APA ou RPPN?*

☐ Sim ☒ Não

4.5 Perímetro do empreendimento (KML)*:

[Baixar KML ou Shapefile \(zipado\)](#)

5. DADOS DA(S) ATIVIDADE(S) DO EMPREENDIMENTO:

5. Trata-se de uma atividade listada no Anexo Único da Deliberação Normativa COPAM N° 217/17?

☐ Sim ☒ Não

Atividades	
Item	Descrição
0	RECAPEAMENTO ASFÁLTICO E SINALIZAÇÃO VIÁRIA DA CAPIVARA DOS GOMES
1	
2	
3	
4	

+ Adicionar Linha

6. DECLARO, sob as penas da lei, que as informações são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do art. 229, do Código Penal (pena: reclusão de 1 a 5 anos, sem multa), c/c art. 3 da Lei de Crimes Ambientais, c/c art. 111 do Decreto nº 47.383/18, c/c art. 19 da Resolução do CONAMA 237/97.

Nome do proprietário ou responsável legal pelo empreendimento

**LUCAS LADEIRA
CARDOSO**

Vínculo com a empresa

PREFEITO MUNICIPAL



Concordo com todos os dados contidos nesse formulário.