



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

Instituto de Meio Ambiente de Dourados



SISTEMA MUNICIPAL DE LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES POTENCIALMENTE POLUIDORAS  
CADASTRO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL - Prestação de Serviços

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>1 - Razão Social/Pessoa Física:</b>  |   |  |  |
| <b>2 - Nome Fantasia:</b>   |   |  |  |
| <b>3 - CPF/CNPJ:</b>  |   | <b>4 - Inscrição Municipal:</b>  |  |
|   |   |  |  |
| <b>5 - Inscrição Estadual:</b>  |   |  |  |
|   |   |  |  |
| <b>6 - Endereço do Empreendimento:</b>  |   |  |  |
| Rua/Av:   |   | Nº:  | Bairro:                                |
| CEP :   | Cidade:   | Ponto de referência:   |  |
|   | Dourados (MS)   |  |  |
| <b>7 – Coordenadas geográficas:</b> Obs.: Utilizar Datum SIRGAS 2000:<br>Latitude Sul: ____° ____' ____" e Longitude Oeste: ____° ____' ____" |   |  |  |
| <b>8 - Pessoa p/ contato:</b>   |   |  |  |
| Cargo/função:   |   |  |  |
| Telefone:   |   | e-mail:  |  |
| <b>9 - Atividade:</b>   |   |  |  |
| Código da atividade (conforme indicado na taxa expedida):   |   |  |  |
| <b>10 - Tipo de Empreendimento:</b>   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Reparação de veículos e motocicletas   |   | <input type="checkbox"/> Auto elétrica   |  |
| <input type="checkbox"/> Lava rápido  |   | <input type="checkbox"/> Retífica de motores                                       |  |
| <input type="checkbox"/> Funilaria  |   | <input type="checkbox"/> Reparação de aparelhos eletroeletrônicos e de comunicação |  |
| <input type="checkbox"/> Reparação de máquinas agrícolas e industriais  |   | <input type="checkbox"/> outros (especificar):                                     |  |
| <b>11 - Nº de funcionários</b>  |   | <b>12 - Horário de funcionamento:</b>  |  |
| Setor Produtivo:  | Setor Adm.:   | Setor Produtivo:   | Setor administrativo:                  |
| <b>13 – Situação da Atividade:</b>  |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> em planejamento  |   | <input type="checkbox"/> em projeto  | <input type="checkbox"/> em instalação |
| <input type="checkbox"/> em operação  |   |  |  |
| <b>14 – Caracterização da área:</b>   |   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Lote urbano com edificação   |   | <input type="checkbox"/> Vegetação Nativa  | <input type="checkbox"/> Zona Rural    |
| <input type="checkbox"/> Lote urbano não edificado  |   | <input type="checkbox"/> Outra Especificar:  |  |
| Área terreno: m²  | Área construída: m²   | Área livre: m²   | Outras: m²                             |
| <b>15 – Caracterização da estrutura física da empresa:</b>  |   |  |  |
| Área impermeabilizada: m²   | Caixas separadoras: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não | Estufa para Pintura: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não     |  |
| Canaletas: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não  | Exaustor: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não           | Lixeira Seletiva: <input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não        |  |
| <b>16 - Corpo receptor mais próximo (Rio, Córrego, nascentes, etc):</b>   |   | <b>17 - Bacia hidrográfica do Rio Paraná</b>                                       |  |
|   |   | Sub-bacia do Rio Ivinhema.   |  |
| <b>18-Fonte de abastecimento de água:</b>   |   | <b>19 - Consumo previsto em m³/mês:</b>  |  |
| Poço Artesiano <input type="checkbox"/> Poço Superficial <input type="checkbox"/> Sanesul <input type="checkbox"/> Outras: _____              |   | A) Potável:  | B) Outros:                             |
| Obs: quando o abastecimento for de poço informar:   |   | C) Total:  |  |
|   |   | <b>20- Despejo mensal previsto m³/mês:</b>   |  |
|   |   |  |  |



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

Instituto de Meio Ambiente de Dourados



|   |                |                                   |   |                               |  |
|---|----------------|-----------------------------------|---|-------------------------------|--|
| Profundidade: _____ m   |                | <b>21 - Tratamento:</b>           |   | <b>22 - Disposição Final:</b> |  |
| Licença Ambiental: ( ) sim ( ) não  |                | ( ) Fossa séptica                 |   | ( ) Sumidouro                 |  |
| Anexar cópia da licença.  |                | ( ) Filtro Anaeróbio              |   | ( ) Rede pública de esgoto    |  |
| <b>23-Combustíveis utilizados:</b>  |                |                                   |   |                               |  |
| Disc. Tipo:   | Estado físico: | Disc. equipamento usado:          | Quantidade/mês                                  | Unidade/mês:                  |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
| <b>24 - Descrição sucinta do funcionamento da atividade desenvolvida pelo empreendimento:</b> |                |                                   |   |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
| <b>25 – Resíduos Gerados</b>  |                |                                   |   |                               |  |
| <b>Origem/Tipo</b>  |                | <b>Quantidade Gerada (Kg/mês)</b> |   | <b>Destinação Final:</b>      |  |
| ( ) Resíduo Comum   |                |                                   |   |                               |  |
| ( ) Resíduo Recicláveis   |                |                                   |   |                               |  |
| ( ) Óleo usado  |                |                                   |   |                               |  |
| ( ) Outros (Especificar)  |                |                                   |   |                               |  |
| <b>Estocagem:</b>   |                |                                   |   |                               |  |
| ( ) Abrigo temporário   |                |                                   | ( ) Contêiner                                   |                               |  |
| ( ) Lixeira no interior do empreendimento   |                |                                   | ( ) Outro                                       |                               |  |
| <b>26 - Profundidade do Lençol freático:</b>  |                |                                   | <b>27 - Tipo de Solo predominante no local:</b> |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
| <b>28- Direção dos ventos predominantes:</b>  |                |                                   |   |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
| <b>29 - Relação completa de máquinas e equipamentos:</b>                                      |                |                                   |   |                               |  |
| Descrição   |                |                                   | Quantidade                                      |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
|   |                |                                   |   |                               |  |
| <b>30- Dourados – MS, data ____/____/____</b>   |                |                                   |   |                               |  |
| <b>31 - Nome do Proprietário (por extenso):</b>   |                |                                   |   |                               |  |
| CPF:  |                |                                   |   |                               |  |
| <b>32 -Responsável Técnico:</b>   |                |                                   |   |                               |  |
| Nome:   |                |                                   |   |                               |  |
| Título profissional:  |                |                                   |   |                               |  |
| Endereço para correspondência:  |                |                                   |   |                               |  |
| Rua:  |                |                                   |   | nº:                           |  |



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADOS

Instituto de Meio Ambiente de Dourados



|  |                     |
|--|---------------------|
| Bairro:  | Município:          |
| Telefone:  | Cep:                |
| e-mail:  |                     |
| Obs.: A pessoa indicada para contato receberá todas as informações referentes ao licenciamento. Qualquer alteração nas informações prestadas referentes à pessoa para contato deverá ser imediatamente comunicada ao IMAM. |                     |
| DECLARO SOB AS PENAS DA LEI A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS.  |                     |
| Dourados – MS, ____/____/____  |                     |
| Requerente   | Técnico Responsável |