| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBAS DO RIO PARDO  SECRETARIA MUNICIPAL DO EMPREENDEDORISMO  SISTEMA DE CONTROLE E LICENCIAMENTO AMBIENTAL (SICLAM)  **COMUNICADO DE ATIVIDADE** **GENÉRICO**  **Atividade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código: \_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. 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; * 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. | | | | | | |
| **4. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO OU ATIVIDADE** | | | | | | |
| Nome / Razão Social: | | | | | | |
| CPF e RG / CNPJ: | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | |
| Município/UF: | | | CEP: | | | |
| Telefones: | | | e-mail: | | | |
|  | | |  | | | |
| **5. DADOS DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)** | | | | | | |
| Nome:  CPF:  Endereço:  Município/UF: CEP:  Telefones: email:  Nome:  CPF:  Endereço:  Município/UF: CEP:  Telefones: email: | | | | | | |
| **6. DADOS DO IMÓVEL RURAL ONDE SE LOCALIZA A ATIVIDADE** | | | | | | |
| Denominação do imóvel rural: | | | | | | |
| Município: | | | | | | |
| Matrícula/C.R.I./Comarca: | | | | | | |
| Área Total: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **7. CARACTERÍSTICAS GERAIS DA ÁREA DIRETAMENTE AFETADA** | | | | | | |
| Solo predominante: ( )argiloso ( )arenoso ( )afloramento rochoso ( )outro, informar:  Topografia:  Cobertura vegetal atual:  Bacia hidrográfica: ( ) Paraguai; ( ) Paraná. Sub-Bacia: Micro-bacia: | | | | | | |
| **8. CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE** | | | | | | |
| Nome e código da atividade:  Coordenada Geográfica: (S) \_\_°\_\_’\_\_,\_\_” , (W) \_\_°\_\_’\_\_,\_\_”  Área útil da atividade:  Valor do investimento: | | | | | | |
| **Informações complementares:**  Possui algum tipo de licenciamento ambiental (documento) ou vale-se de alguma isenção de licenciamento ambiental?  ( ) NÃO  ( ) SIM: Se LIO ou AA via COMUNICADO DE ATIVIDADE, nº do protocolo do comunicado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Se LIO, LP, LI, LO ou AA, Nº da licença ou autorização ambiental:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Se INFORMATIVO DE ATIVIDADE, Nº do protocolo do informativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Se DECLARAÇÃO AMBIENTAL DE ISENÇÃO, nº da declaração ambiental: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | |
| **9. CROQUI DE ACESSO (Desenho esquemático informando o acesso ao local da atividade, indicando referências e distâncias)** | | | | | | |
| **NORTE** | | | | | | |
| **10. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | | | | | |
| Nome do profissional: | | | | | | |
| CPF | | Nº no Conselho de Classe: | | | | |
| ART: | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | |
| Município/UF: | | | | | Cep: | |
| Telefones: | | | | | e-mail: | |
| **Declaro, para todos efeitos, que o desenvolvimento da atividade se realizará conforme informações que integram este Comunicado de Atividade, pelas quais me responsabilizo em todo teor e conteúdo, sob as penas da Lei**.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **Assinatura do Requerente Assinatura do Responsável Técnico** | | | | | | |