



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 ANTENAS TELECOMUNICOES

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Referência: _____

Vias _____ de _____ acesso _____ principais:

Telefone: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____ E-mail: _____

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____

(nome da pessoa que vai receber a correspondência)

(vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP).

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM, nome: _____

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- NÃO SIM (preencha abaixo)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 ANTENAS TELECOMUNICOES

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? [] NÃO [] SIM

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? [] NÃO [] SIM

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HIDRICOS

Cursos de água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] NÃO [] SIM

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] NÃO [] SIM, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] NÃO [] SIM,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] NÃO (passe para o item 7) [] SIM

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] NÃO (passe para o item 8) [] SIM

7.1.1: Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2: Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] NÃO [] SIM: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] NÃO [] SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 ANTENAS TELECOMUNICOES

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

[] ERB [] Antena Repetidora [] Outro: _____

Tipo de estrutura: [] Torres treliçadas [] poste [] haste [] Outro: _____

Compartilhada: [] Sim, com _____; [] Não

CÓDIGO (deixar em branco se não houver)	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA
		Densidade da potência irradiada		

9.1. Dados técnicos do Empreendimento:

Nº do registro na ANATEL: _____

9.2. Outras descrições, caso haja, informe:

9.3. Fase do objeto do requerimento:

[] Projeto [] Instalação, iniciada em ___/___/___ [] Operação, desde ___/___/___

9.4. O empreendimento já tem ou teve licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual ou municipal?

[] NÃO [] SIM: informe o tipo e o número da licença

9.5. Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente pelo Estado ou Município?

[] NÃO (passe para o item 10) [] SIM, preencha abaixo:

Certificado de LAS ou LO nº _____/_____/_____ Autorização Ambiental de Funcionamento no _____/_____/_____

Fase atual da ampliação: [] Projeto [] Instalação, iniciada em ___/___/___ [] Operação, desde ___/___/___

9.6. Dados referentes à ampliação:

Código da atividade referente à ampliação ou modificação	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.6.1. Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

Código referente à atividade principal	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 ANTENAS TELECOMUNICOES

--	--	--	--	--

9. 7. Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive condicionantes? [] NÃO [] SIM

10. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Documentação básica para protocolo de FCE

1. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
2. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
3. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
4. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
5. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
6. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
7. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
8. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
9. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
10. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
11. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município (se for o caso).
12. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
13. Croqui de localização do empreendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 AGROSSILVIPASTORIS

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Referência: _____

Vias _____ de _____ acesso _____ principais:

Telefone: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____ E-mail: _____

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____

(nome da pessoa que vai receber a correspondência)

(vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP).

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM, nome: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 AGROSSILVIPASTORIS

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- [] **NÃO** [] **SIM** (preencha abaixo)

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? [] **NÃO** [] **SIM**

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? [] **NÃO** [] **SIM**

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HIDRICOS

Cursos d'água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] **NÃO** [] **SIM**

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] **NÃO** [] **SIM**: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] **NÃO** [] **SIM**, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] **NÃO** [] **SIM**: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] **NÃO** [] **SIM**,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] **NÃO** [] **SIM**: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] **NÃO** (passe para o item 7) [] **SIM**

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] **NÃO** (passe para o item 8) [] **SIM**

7.1.1: Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2: Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] **NÃO** [] **SIM**: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] **NÃO** [] **SIM**



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 AGROSSILVIPASTORIS

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

Obs: Em caso de dúvida sobre o código a ser informado no campo abaixo, não preencher e entrar em contato com o Órgão Ambiental competente, para esclarecimentos. Os códigos das atividades estão listados na DN COPAM 213/17

Código Atividade (DN 213/2017)	Descrição da(s) atividade(s) do empreendimento	Quantidade	Unidade de Medida*	Data de início de implantação
___/___/___				/ /
___/___/___				/ /
___/___/___				/ /
___/___/___				/ /
___/___/___				/ /
___/___/___				/ /

ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE: _____ (ha)

As atividades desta propriedade são ou serão desenvolvidas por:

Proprietário Arrendatário Posse ou outros

9.1. Órgão regulador da atividade: _____ N° do registro : _____

9.3. Fase do objeto do requerimento:

Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

Pretende apresentar requerimento concomitante? LP+LI LI+LO

9.4. O empreendimento já tem ou teve licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual ou municipal?

NÃO SIM: informe o tipo e o número da licença

9.5. Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente pelo Estado ou Município?

NÃO (passe para o item 10) SIM, preencha abaixo:

Certificado de LAS ou LO n° _____ / _____ Autorização Ambiental de Funcionamento no _____ / _____

Fase atual da ampliação: Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

9.6. Dados referentes à ampliação:

Código da atividade referente à ampliação ou modificação	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.6.1. Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

Código referente à atividade principal	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 AGROSSILVIPASTORIS

9. 7. Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive condicionantes? [] **NÃO** [] **SIM**

10. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Documentação básica para protocolo de FCE

1. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
2. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
3. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
4. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
5. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
6. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
7. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
8. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
9. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
10. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
11. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município (se for o caso).
12. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
13. Croqui de localização do empreendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 INDÚSTRIAS

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Referência: _____

Vias _____ de _____ acesso _____ principais:

Telefone: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____ E-mail: _____

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____

(nome da pessoa que vai receber a correspondência)

(vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP).

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM, nome: _____

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- NÃO SIM (preencha abaixo)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 INDÚSTRIAS

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? [] NÃO [] SIM

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? [] NÃO [] SIM

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HÍDRICOS

Cursos de água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] NÃO [] SIM

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] NÃO [] SIM, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] NÃO [] SIM,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] NÃO (passe para o item 7) [] SIM

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] NÃO (passe para o item 8) [] SIM

7.1.1: Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2: Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] NÃO [] SIM: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] NÃO [] SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 INDÚSTRIAS

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

Fabricação beneficiamento aparelhamento transformação reciclagem Outro: _____

Tipo de produto: peças máquinas estruturas alimentos bens duráveis bens de consumo
 medicamentos humanos ou animais resíduos subprodutos florestais cosméticos
 outro _____

Código da atividade principal no CNAE: _____

Código de atividades secundárias do empreendimento segundo o CNAE: _____

CÓDIGO (DN 213/17 ou lei municipal) <small>(deixar em branco se não houver)</small>	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA

9.1. Órgão regulador da atividade: _____ N° do registro : _____

9.3. Fase do objeto do requerimento:

Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

Pretende apresentar requerimento concomitante? LP+LI LI+LO

9.4. O empreendimento já tem ou teve licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual ou municipal?

NÃO SIM: informe o tipo e o número da licença

9.5. Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente pelo Estado ou Município?

NÃO (passe para o item 10) SIM, preencha abaixo:

Certificado de LAS ou LO n° _____ / _____ Autorização Ambiental de Funcionamento no _____ / _____

Fase atual da ampliação: Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

9.6. Dados referentes à ampliação:

Código da atividade referente à ampliação ou modificação	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.6.1. Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

Código referente à atividade principal	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 INDÚSTRIAS

9. 7. Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive condicionantes? [] NÃO [] SIM

10. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____ / _____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Documentação básica para protocolo de FCE

1. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
2. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
3. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
4. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
5. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
6. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
7. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
8. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
9. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
10. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
11. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município (se for o caso).
12. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
13. Croqui de localização do empreendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 INFRAESTRUTURA

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Rodovia Estrada Rua _____ Trecho: _____

Tipo de obra: Implantação Extensão : _____ km Melhoria Extensão : _____ km

Pavimentação Extensão : _____ km Duplicação Extensão : _____ km

Viaduto: Altura _____ m ; Extensão: _____ km

Sistemas viários de loteamento aprovado Extensão: _____ km Nome do loteamento: _____

Outros (especificar): _____ Extensão : _____ Km: _____

SITUAÇÃO DA VIA	ATUAL	PREVISTA
Largura da faixa de domínio	m	M
Largura da plataforma	m	M
Nº de pistas de rolamento	unidade	Unidade
VMD (volume médio de tráfego)	veículos/dia	veículos/dia

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____

(nome da pessoa que vai receber a correspondência)

(vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP).

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 INFRAESTRUTURA

UC, exceto APA ou RPPN? [] **NÃO** [] **SIM**, nome: _____

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- [] **NÃO** [] **SIM** (preencha abaixo)

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? [] **NÃO** [] **SIM**

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? [] **NÃO** [] **SIM**

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HIDRICOS

Cursos de água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] **NÃO** [] **SIM**

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] **NÃO** [] **SIM**: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] **NÃO** [] **SIM**, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] **NÃO** [] **SIM**: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] **NÃO** [] **SIM**,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] **NÃO** [] **SIM**: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] **NÃO** (passe para o item 7) [] **SIM**

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] **NÃO** (passe para o item 8) [] **SIM**

7.1.1: Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2: Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] **NÃO** [] **SIM**: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] **NÃO** [] **SIM**



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 INFRAESTRUTURA

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

CÓDIGO (DN 213/17 ou lei municipal) (deixar em branco se não houver)	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA

9.1. Órgão regulador da atividade: _____ N° do registro : _____

9.3. Fase do objeto do requerimento:

[] Projeto [] Instalação, iniciada em ___/___/___ [] Operação, desde ___/___/___

Pretende apresentar requerimento concomitante? [] LP+LI [] LI+LO

9.4. O empreendimento já tem ou teve licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual ou municipal?

[] NÃO [] SIM: informe o tipo e o número da licença

9.5. Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente pelo Estado ou Município?

[] NÃO (passe para o item 10) [] SIM, preencha abaixo:

Certificado de LAS ou LO n° _____ / _____ Autorização Ambiental de Funcionamento no _____ / _____

Fase atual da ampliação: [] Projeto [] Instalação, iniciada em ___/___/___ [] Operação, desde ___/___/___

9.6. Dados referentes à ampliação:

Código da atividade referente à ampliação ou modificação	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.6.1. Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

Código referente à atividade principal	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.7. Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive condicionantes? [] NÃO [] SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 INFRAESTRUTURA

10. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Documentação básica para protocolo de FCE

1. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
2. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
3. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
4. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
5. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
6. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
7. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
8. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
9. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
10. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
11. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município (se for o caso).
12. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
13. Croqui de localização do empreendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 LOTEAMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor Familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Referência: _____

Vias de acesso principais: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____
(nome da pessoa que vai receber a correspondência) (vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP.

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM nome: _____

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- NÃO SIM (preencha abaixo)

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? NÃO SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 LOTEAMENTO

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? [] NÃO [] SIM

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HIDRICOS

Cursos de água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] NÃO [] SIM

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] NÃO [] SIM, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] NÃO [] SIM,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] NÃO (passe para o item 7) [] SIM

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] NÃO (passe para o item 8) [] SIM

7.1.1. Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2. Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] NÃO [] SIM: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] NÃO [] SIM

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

CÓDIGO (DN COPAM 213/2017 ou Lei Municipal)	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA
E-04-01-4	Loteamento do solo urbano para fins exclusiva ou predominantemente residenciais	Area total		ha
		Densidade populacional bruta		hab/ha



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 LOTEAMENTO

Localização	<input type="checkbox"/> Área Urbana	<input type="checkbox"/> Área de Expansão Urbana	<input type="checkbox"/> Área Rural
-------------	--------------------------------------	--	-------------------------------------

Distrito: _____

Área total do empreendimento: _____ m² Tamanho médio dos lotes: _____ m²

Número de lotes: _____ Número de Quadras _____

Percentual destinado a: sistema viário: _____

Áreas verdes: _____

Área de PP: _____

Áreas institucionais: _____

Lotes: _____

Outros (servidão, etc): _____

Há fatores restritivos à ocupação: () área declive; () linhas de transmissão; () servidão de rodovias/ferrovias
() outro: _____

Aprovação pelo município (situação): _____

Loteamento incorporado no Plano Municipal de Regularização Fundiária: () Sim () Não

9.1. Outras atividades não listadas na DN COPAM 213/17 ou Código Ambiental, nesse empreendimento, caso haja, informe:

CODIGO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.2. Fase do objeto do requerimento:

Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

Pretende apresentar requerimento concomitante? LP+LI LI+LO

9.3. O empreendimento já tem licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual?

NÃO SIM informe nº do Processo COPAM: ___/___/___/___

Tipo: AAF . LP - LP/LI . LI . LIC . LO . LOC - REVLO

9.4. Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente pelo Estado ou Município?

NÃO (passe para o item 10) SIM, preencha abaixo:

Certificado de LO nº ___/___/___ Autorização Ambiental de Funcionamento nº ___/___/___

Fase atual da ampliação: Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

9.4.1. Dados referentes à ampliação:

Código da atividade referente à ampliação ou modificação	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 LOTEAMENTO

9.4.2. Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

Código referente à atividade principal	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

*Informar **SOMENTE** a unidade de medida específica para cada uma da(s) atividade(s), conforme Anexo I da DN COPAM 213/2017.

8.6. Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive suas condicionantes? [] **NÃO** [] **SIM**

10. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____ / _____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Quadro 1: Documentação básica para protocolo de FCE

14. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
15. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
16. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
17. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
18. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
19. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
20. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
21. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
22. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
23. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
24. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município (se for o caso).
25. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
26. Croqui de localização do empreendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 MINERAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Referência: _____

Vias _____ de _____ acesso _____ principais:

Telefone: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____ E-mail: _____

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____

(nome da pessoa que vai receber a correspondência)

(vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP).

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM, nome: _____

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- NÃO SIM (preencha abaixo)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 MINERAÇÃO

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? [] NÃO [] SIM

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? [] NÃO [] SIM

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HÍDRICOS

Cursos de água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] NÃO [] SIM

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] NÃO [] SIM, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] NÃO [] SIM,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] NÃO (passe para o item 7) [] SIM

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] NÃO (passe para o item 8) [] SIM

7.1.1: Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2: Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] NÃO [] SIM: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] NÃO [] SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 MINERAÇÃO

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

CÓDIGO DN 213/2017	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE	UNIDADE DE MEDIDA
	Lavras e extrações (especificar o código e a substância conforme a DN COPAM 213/17)	Produção bruta Produção bruta Vazão captada		m ³ /ano toneladas/ano litros/ano

Outras atividades não listadas na DN COPAM 213/17 ou Código Ambiental, nesse empreendimento, caso haja, informe:

CÓDIGO DN 213/2017	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE	UNIDADE DE MEDIDA

Informações sobre o processo junto ao DNPM:

Titular ou Requerente _____

Número do Processo DNPM/Ano _____ / _____ Substância (s) Mineral (s): _____

Fase da regularização no DNPM:

- Alvará de pesquisa Relatório final de pesquisa aprovado
 Guia de Utilização P.A.E. aprovado Licenciamento minerário outorgado
 Título autorizativo emitido pelo DNPM _____

(Decreto de Lavra, Portaria de Lavra, Manifesto de Mina, Registro de Licenciamento, Registro de Extração, Permissão de Lavra Garimpeira)

Direitos de Lavra Arrendados? NÃO SIM

Arrendador: _____

Superficial (s) _____

9.1. Órgão regulador da atividade: _____ N° do registro : _____

9.3. Fase do objeto do requerimento:

Projeto Instalação, iniciada em ____/____/____ Operação, desde ____/____/____

Pretende apresentar requerimento concomitante ? LP+LI LI+LO

9.4. O empreendimento já tem ou teve licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual ou municipal?

NÃO SIM: informe o tipo e o número da licença

9.5. Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente pelo Estado ou Município?

NÃO (passe para o item 10) SIM, preencha abaixo:

Certificado de LAS ou LO n° _____ / _____ Autorização Ambiental de Funcionamento no _____ / _____

Fase atual da ampliação: Projeto Instalação, iniciada em ____/____/____ Operação, desde ____/____/____

9.6. Dados referentes à ampliação:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 MINERAÇÃO

Código da atividade referente à ampliação ou modificação	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.6.1. Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

Código referente à atividade principal	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9. 7. Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive condicionantes? [] NÃO [] SIM

10. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____ / _____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Documentação básica para protocolo de FCE

1. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
2. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
3. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
4. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
5. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
6. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
7. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
8. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
9. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
10. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
11. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município (se for o caso).
12. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
13. Croqui de localização do empreendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 OUTRAS ATIVIDADES

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Referência: _____

Vias _____ de _____ acesso _____ principais:

Telefone: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____ E-mail: _____

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____

(nome da pessoa que vai receber a correspondência)

(vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP).

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM, nome: _____

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- NÃO SIM (preencha abaixo)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 OUTRAS ATIVIDADES

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? [] NÃO [] SIM

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? [] NÃO [] SIM

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HÍDRICOS

Cursos de água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] NÃO [] SIM

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] NÃO [] SIM, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] NÃO [] SIM,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] NÃO (passe para o item 7) [] SIM

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] NÃO (passe para o item 8) [] SIM

7.1.1: Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2: Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] NÃO [] SIM: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] NÃO [] SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 OUTRAS ATIVIDADES

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

Fabricação comércio locação prestação de serviços exploração
 beneficiamento armazenamento

Tipo de produto: peças máquinas estruturas alimentos bens duráveis bens de consumo
 medicamentos humanos ou animais resíduos subprodutos florestais
 recursos pesqueiros animais frutos sementes
 outro _____

Código da atividade principal no CNAE: _____

Código de atividades secundárias do empreendimento segundo o CNAE: _____

CÓDIGO (DN 213/17 ou lei municipal) (deixar em branco se não houver)	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA

9.1. Órgão regulador da atividade: _____ N° do registro : _____

9.3. Fase do objeto do requerimento:

Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

Pretende apresentar requerimento concomitante ? LP+LI LI+LO

9.4. O empreendimento já tem ou teve licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual ou municipal?

NÃO SIM: informe o tipo e o número da licença

9.5. Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente pelo Estado ou Município?

NÃO (passe para o item 10) SIM, preencha abaixo:

Certificado de LAS ou LO n° _____ / _____ Autorização Ambiental de Funcionamento no _____ / _____

Fase atual da ampliação: Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

9.6. Dados referentes à ampliação:

Código da atividade referente à ampliação ou modificação	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.6.1. Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

Código referente à atividade principal	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 OUTRAS ATIVIDADES

9. 7. Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive condicionantes? [] NÃO [] SIM

10. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____ / _____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Documentação básica para protocolo de FCE

1. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
2. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
3. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
4. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
5. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
6. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
7. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
8. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
9. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
10. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
11. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município (se for o caso).
12. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
13. Croqui de localização do empreendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 POSTO DE COMBUSTÍVEL

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Referência: _____

Vias _____ de _____ acesso _____ principais:

Telefone: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____ E-mail: _____

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____

(nome da pessoa que vai receber a correspondência)

(vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP).

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM, nome: _____

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- NÃO SIM (preencha abaixo)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 POSTO DE COMBUSTÍVEL

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? [] NÃO [] SIM

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? [] NÃO [] SIM

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HÍDRICOS

Cursos de água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] NÃO [] SIM

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] NÃO [] SIM, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] NÃO [] SIM,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] NÃO (passe para o item 7) [] SIM

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] NÃO (passe para o item 8) [] SIM

7.1.1: Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2: Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] NÃO [] SIM: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] NÃO [] SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 POSTO DE COMBUSTÍVEL

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

Posto revendedor Posto de abastecimento Posto flutuante Sistema retalhista

Obs: Em caso de dúvida sobre o código a ser informado no campo abaixo, não preencher e entrar em contato com o Órgão Ambiental competente, para esclarecimentos. Os códigos das atividades estão listados no anexo da Deliberação Normativa - 213/17, disponível para consulta no site: www.siam.mg.gov.br

CÓDIGO (DN 213/17)	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA
F-06-01-7	Postos revendedores, postos de abastecimento, instalações de sistema retalhistas e postos flutuantes de combustíveis.	Capacidade total de armazenagem		m ³

9.1. Dados técnicos do Empreendimento:

Nº do registro na ANP: _____ Tipos de tanques: Aéreo Subterrâneo

9.2. Outras atividades não listadas na DN COPAM 213/2017 e Código Ambiental, nesse empreendimento, caso haja, informe:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.3. Fase do objeto do requerimento:

Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

Pretende apresentar requerimento concomitante? LP+LI LI+LO

9.4. O empreendimento já tem ou teve licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual ou municipal?

NÃO **SIM:** informe o tipo e o número da licença

9.5. Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente pelo Estado ou Município?

NÃO (passe para o item 10) SIM, preencha abaixo:

Certificado de LAS ou LO nº _____ / _____ Autorização Ambiental de Funcionamento no _____ / _____

Fase atual da ampliação: Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

9.6. Dados referentes à ampliação:

Código da atividade referente à ampliação ou modificação	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.6.1. Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

Código referente à atividade principal	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 POSTO DE COMBUSTÍVEL

--	--	--	--	--

9. 7. Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive condicionantes? [] NÃO [] SIM

10. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Documentação básica para protocolo de FCE

1. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
2. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
3. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
4. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
5. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
6. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
7. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
8. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
9. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
10. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
11. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município (se for o caso).
12. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
13. Croqui de localização do empreendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 REVALIDAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor Familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Referência: _____

Vias de acesso principais: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____
(nome da pessoa que vai receber a correspondência) (vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP.

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM nome: _____

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- NÃO SIM (preencha abaixo)

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? NÃO SIM

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? NÃO SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 REVALIDAÇÃO

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HIDRICOS

Cursos de água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] NÃO [] SIM

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] NÃO [] SIM, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] NÃO [] SIM,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] NÃO (passe para o item 7) [] SIM

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] NÃO (passe para o item 8) [] SIM

7.1.1. Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2. Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] NÃO [] SIM: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] NÃO [] SIM

9. DADOS DA (S) ATIVIDADE (S) DO EMPREENDIMENTO SOB REVALIDAÇÃO:

Revalidação da Licença de Operação ou LAS Nº: _____ / _____ / _____ / _____

Processo no DNPM Nº: _____ / _____ e substância mineral: _____ (Caso de Mineração)

Registro ANATEL _____ Operadora (caso de antenas de telecomunicações)

Registro ANP _____ Bandeira (caso de revenda de combustíveis)

Registro ANEEL _____ (caso de empreendimento de energia elétrica)

Registro IMA _____ (caso atividade agropecuária)

Outro registro _____ órgão regulador _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 REVALIDAÇÃO

Código Atividade (DN 213/17 ou Código Ambiental)	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENHIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

10 É Outros processos de licenças ou dispensas de licenciamento deste empreendimento, a serem revalidados:

Processo: N° _____ Certificado de LO: N° _____ Data de Concessão: ____/____/____ Validade: ____/____/____	Processo: N° _____ Certificado : N° _____ Data de Concessão: ____/____/____ Validade: ____/____/____
Processo N° _____ Certificado de LO: N° _____ Data de Concessão: ____/____/____ Validade: ____/____/____	Processo N° _____ Certificado de LO: N° _____ Data de Concessão: ____/____/____ Validade: ____/____/____

11- Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____
Data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Quadro 1: Documentação básica para protocolo de FCE

27. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
28. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
29. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
30. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
31. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
32. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
33. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
34. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
35. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
36. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
37. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município.
38. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
39. Croqui de localização do empreendimento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 SANEAMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. etc): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa Microempreendedor Individual Órgão da Administração Municipal

Entidade sem fins lucrativos Agricultor familiar Outro: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Referência: _____

Vias _____ de _____ acesso _____ principais:

Telefone: () _____ - _____ Fax: () _____ - _____ E-mail: _____

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____

(nome da pessoa que vai receber a correspondência)

(vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (ZONA RURAL OU URBANA, UNIDADE DE CONSERVAÇÃO E APP).

4.1. O empreendimento abrange outro município? NÃO SIM. Qual? _____

4.2. O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO (passe para o item 4.3) SIM (preencha abaixo)

4.2.1. A propriedade possui regularização de reserva legal (Cadastro Ambiental Rural)? NÃO SIM

4.3. O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM, nome: _____

4.4. O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM, nome: _____

4.5. O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente - APP- NÃO SIM (preencha abaixo)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 SANEAMENTO

4.5.1. () Existe APP na propriedade, mas não será atingida pela atividade / empreendimento

4.5.2. A APP existente encontra-se () parcialmente () totalmente () antropizada () preservada

4.5.3. Intervenção em APP consolidada (anterior a 22 de julho de 2008)? [] NÃO [] SIM

4.5.4. Intervenção em APP regularizada no Estado ou Município? [] NÃO [] SIM

4.5.5. Haverá necessidade de () realizar nova intervenção em APP () manter as ocupações consolidadas em APP

4.6. Coordenadas Geográficas: Latitude: _____ Longitude: _____ Datum: _____

5. RECURSOS HIDRICOS

Cursos de água próximos: _____ Classe: _____

5.1. USO DE RECURSOS HÍDRICOS

5.1.1. Consumo (alteração da quantidade): Haverá consumo de água que não seja de concessionária? [] NÃO [] SIM

Tipo de consumo (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Quantidade de intervenções: _____; Finalidade (conforme tabela do IGAM): _____

() água subterrânea; () água superficial: Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.2. Uso não consuntivo: Haverá uso não consuntivo de água? [] NÃO [] SIM, Quantidade de intervenções: _____

Finalidade (conforme tabela de apoio utilizada pelo IGAM): _____

Curso de água: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____ Certificado Uso Insignificante nº: _____

5.1.3. Lançamento de efluentes: Haverá lançamento de efluentes em curso de água? [] NÃO [] SIM,

Tipo de efluente: () doméstico () industrial () agrícola

Curso de água receptor: _____

Regularizada no Estado: [] NÃO [] SIM: Outorga nº: _____

6. INTERVENÇÃO AMBIENTAL EM VEGETAÇÃO

6.1. Haverá necessidade de supressão/intervenção neste empreendimento? [] NÃO (passe para o item 7) [] SIM

6.2. Trata-se de árvores isoladas? () Não () Sim

6.2.1. Supressão de árvores isoladas regularizado no Estado ou Município? () Não () Sim () processo em andamento

6.3. Trata-se de fragmento florestal? () Não () Sim

6.3.1. Supressão regularizada no Estado?: () Não; () Sim () Processo em andamento

7. MOVIMENTAÇÃO DE TERRA

7.1. Haverá movimentação de terra / terraplanagem, corte ou aterro? [] NÃO (passe para o item 8) [] SIM

7.1.1: Destinação do excedente: () aproveitamento na instalação do empreendimento: () bota-fora; () aterro () indefinido

7.1.2: Origem do material de preenchimento: () ainda não definido

Definido (citar obra e endereço de origem): _____

8. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

8.1. Haverá emissão de efluentes atmosféricos [] NÃO [] SIM: () partículas () gases

8.2. Haverá dispositivos / sistema de tratamento de gases / partículas? [] NÃO [] SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 SANEAMENTO

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

População total urbana atual: _____ habitantes

População atendida: Início de Plano _____ habitantes

Final de Plano _____ habitantes

Tecnologia de Tratamento: _____

CÓDIGO (DN 213/17)	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA

Para o Código E-03-06-9 informar nível de tratamento previsto: Primário Secundário Terciário

9.1. Órgão regulador da atividade: _____ N° do registro : _____

9.3. Fase do objeto do requerimento:

Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

Pretende apresentar requerimento concomitante? LP+LI LI+LO

9.4. O empreendimento já tem ou teve licença ambiental / autorização de funcionamento emitida pelo órgão estadual ou municipal?

NÃO SIM: informe o tipo e o número da licença

9.5. Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente pelo Estado ou Município?

NÃO (passe para o item 10) SIM, preencha abaixo:

Certificado de LAS ou LO n° _____/_____/_____ Autorização Ambiental de Funcionamento no _____/_____/_____

Fase atual da ampliação: Projeto Instalação, iniciada em ___/___/___ Operação, desde ___/___/___

9.6. Dados referentes à ampliação:

Código da atividade referente à ampliação ou modificação	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.6.1. Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

Código referente à atividade principal	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DO EMPREENDIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*

9.7. Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive condicionantes? NÃO SIM



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIANA

CEP: 35.420-000 6 ESTADO DE MINAS GERAIS

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO 6 SANEAMENTO

10. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

____/____/____ / _____ / _____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa

Documentação básica para protocolo de FCE

1. Formulário de Caracterização do Empreendimento . FCE (preenchido e assinado);
2. Cópia do Certificado de Inscrição no CNPJ (SE for o caso);
3. Documentos pessoais (identidade e CPF) do representante legal;
4. Procuração para o signatário do FCE (se for o caso)
5. Cópia do Contrato Social e todas as suas alterações;
6. Certidão de registro de imóveis de inteiro teor atualizada (no máximo 06 meses);
7. Cópia do contrato de locação do imóvel ou arrendamento, ou termo de permissão de uso assinada pelo proprietário (se for o caso);
8. Cópia do comprovante de inscrição no CAR constando a imagem de onde se localiza a reserva legal (se for o caso);
9. Documento expedido pela JUCEMG atestando que trata-se microempresa ou microempreendedor individual (se for o caso);
10. Cópia do cartão de produtor rural (se for o caso)
11. Cópias das licenças ambientais anteriores, expedidas pelo Estado ou pelo Município (se for o caso).
12. Taxa de vistoria devidamente quitada (a ser expedida no ato do protocolo);
13. Croqui de localização do empreendimento.