



**Cadastro para Atividades:
LOTEAMENTO / COMPLEXO HABITACIONAL E SIMILARES**

1. IDENTIFICAÇÃO

Empresa / Interessado:
Endereço p/ correspondência:
Bairro: Município: CEP:
CNPJ / CPF: Inscrição Estadual (SEFAZ-AM):
Fone: Fax:
Atividade:
Localização do Empreendimento:
Coordenadas Geográfica: Latitude..... Longitude:.....
Representante: Cargo / Função:

2. MODALIDADE DA LICENÇA SOLICITADA

() Licença Prévia – LP () Licença de Instalação – LI () Licença de Operação – LO / () Renovação: () LI () LO
Tempo requerido: () 12 meses () 18 meses () 24 meses

3. CONDIÇÕES DO TERRENO

A gleba, ou parte, apresenta declive igual ou superior a 30% (trinta por cento)? () Sim () Não
Existe na gleba, ou em parte dela terrenos alagadiços e sujeitos as inundações? () Sim () Não

4. CARACTERÍSTICAS DO EMPREENDIMENTO

Área Útil (área construída ha) Área total do imóvel (há)
Área de Preservação Permanente (há):
Áreas
Dos lotes: ha % Outros: ha %
Da gleba (total): ha % De vias públicas: ha %
Livre: ha % N° de lotes: ha %
Institucional: ha % N° de quadras: ha %

5. SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA POTÁVEL

() Rede pública () Outros (especificar):

6. SISTEMA DE TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DOS ESGOTOS

() Rede pública () Outros (especificar):

7. DESTINO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS

() Coleta pública () Coleta de terceiros () Outros (especificar):

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas acima são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e / ou criminal.

_____/_____/_____
Local Data

Nome do Responsável

Assinatura do Responsável Legal