Ao

Instituto do Meio Ambiente do Estado de Santa Catarina – IMA

O(a) requerente abaixo identificado(a), solicita ao Instituto do Meio Ambiente do Estado de Santa Catarina – IMA análise dos documentos, projetos e estudos ambientais, anexos, com vistas a da  para o empreendimento/atividade abaixo qualificado.

|  |
| --- |
| **Dados Pessoais do(a) Requerente** |
| RAZÃO SOCIAL/NOME: |  |
| CNPJ/CPF:  |  | TELEFONE: |  |
| **Endereço do(a) Requerente** |
| LOGRADOURO: |  | NÚMERO: |  |
| COMPLEMENTO: |  | BAIRRO: |  |
| CEP: |  | MUNICÍPIO: |  | UF: |  |
| **Dados do Empreendimento** |
| RAZÃO SOCIAL/NOME: |  | TELEFONE: |  |
| CNPJ/CPF: |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL: |  |
| **Endereço do Empreendimento** |
| LOGRADOURO: |  | NÚMERO |  |
| COMPLEMENTO: |  | BAIRRO: |  |
| CEP: |  | MUNICÍPIO: |  | UF: | **SC:** |

**Dados de confirmação das coordenadas geográficas ou coordenadas planas (UTM) no sistema geodésico (DATUM) SIRGAS 2000, de um ponto no local de intervenção do empreendimento.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LOCALIZAÇÃO: | Latitude(S): | g: | m: | s: | Longitude(W): | g: | m: | s: |
| COORDENADAS UTM x: |  | COORDENADAS UTM y: |  |
| **Assinatura** |
| Nestes termos, pede deferimento. |
| Local e data: | ,  de  de . |
| NOME/ASSINATURA DO(A) REQUERENTE: | .................................................................................. |