

REQUERIMENTO – AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL ESPECIAL
(emissão sonora temporária)

1. DADOS DO REQUERENTE				
NOME			CPF	
ENDEREÇO			NÚMERO	
PONTO DE REFERÊNCIA				
BAIRRO/DISTRITO		MUNICÍPIO		UF
CEP	TELEFONE		E-MAIL	
Vem, respeitosamente, com fundamento na Lei Municipal N° 17/2019, requerer Autorização Ambiental Especial para atividade temporária que possui como potencial poluidor a emissão atmosférica de ruídos de instrumentos sonoros e/ou caixas de som.				
2. DADOS DO EVENTO				
TIPO DE EVENTO			ATIVIDADE DESENVOLVIDA NO LOCAL	
ENDEREÇO			NÚMERO	
PONTO DE REFERÊNCIA				
CONTATO NO LOCAL			MUNICÍPIO	UF
DATA DE REALIZAÇÃO			HORÁRIO DAS _____ ÀS _____.	
EQUIPAMENTOS UTILIZADOS				
3. OUTRAS INFORMAÇÕES				
TIPO DE ESPAÇO	ABERTO		FECHADO	
RESIDÊNCIAS NO ENTORNO	DENSIDADE ALTA		DENSIDADE BAIXA	
ZONA DO MUNICÍPIO	URBANA		RURAL	
OBSERVAÇÕES: 				

Declaro estar ciente de que eventual desistência do presente pedido de Autorização Ambiental Sonora somente poderá ser formalizada até a data de vencimento do boleto da taxa administrativa correspondente, para fins de cancelamento da respectiva cobrança.

Após essa data, não será possível o cancelamento da taxa em razão de desistência do pedido, sendo considerada devida.

DATA DA ENTRADA: _____

Assinatura do Requerente