	ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL **MUNICIPIO DE CORUMBÁ** **FUNDAÇÃO DE MEIO AMBIENTE DO PANTANAL - FMAP** **SISTEMA DE LICENCIAMENTO E CONTROLE AMBIENTAL - SILAM**	**FORMULÁRIO** **20**

FORMULÁRIO PARA EMBARCAÇÕES DE TURISMO PESQUEIRO "COM INSTALAÇÕES SANITÁRIAS"

I. REQUERENTE:

Nome / Razão Social:

CPF e RG / CNPJ:

Endereço completo:

Telefone: e-mail:

II. DADOS DA EMBARCAÇÃO, LOCAL DE EMBARQUE E DESEMBARQUE

Denominação da embarcação:

Endereço do Embarque:

Município:

Matrícula/C.R.I./Comarca:

Endereço do Desembarque:

Descrição da Trajetória do percurso:

Percurso total ida/volta (Km):

Capacidade total de carga (Kg) e de pessoas (nº) por viagem (incluindo funcionários):

Quantidade de instalações sanitárias da embarcação:

Volume do reservatório armazenador dos dejetos sanitários considerando a capacidade de carga máxima:

Tipo de tratamento dos dejetos sanitários:

Destinação final dos dejetos sanitários:

Descrição Sucinta do Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos- PGR, incluindo destino final:

III. CARACTERISTICAS GERAIS DA ÁREA DIRETAMENTE AFETADA

Bacia hidrográfica:

Sub-Bacia: Micro-bacia:

IV. CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

Valor do investimento:

Quantidade de barcos pesqueiros (pequeno de porte):

Capacidade de carga/pessoa por barco:

Horário de Funcionamento:

Informações complementares:

V. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome do profissional:

CPF Nº no Conselho de Classe:

ART:

Endereço completo:

Telefones: e-mail:

ANEXO: ANEXAR CROQUI DO PERCURSO (Desenho esquemático informando o acesso ao local da atividade, a trajetória indicando referências e distâncias):

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Data:_____/_____/_____	_____ **Assinatura do Requerente**	_____ **Assinatura do Responsável Técnico**