



# PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR

Secretaria Municipal de Planejamento Territorial

## REQUERIMENTO PADRÃO / CERTIDÃO DE REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL (CRA)

Nº PROTOCOLO:

Nº PROCESSO:

### 1. Requerente:

Razão Social / Pessoa Física: \_\_\_\_\_

Nome de Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço do requerente: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### 2. Requerimento para Certidão de Regularização Ambiental (CRA):

Endereço do imóvel: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nº Matrícula do Imóvel: \_\_\_\_\_

### 3. Documentos:

( ) Resposta da consulta de núcleo urbano;

( ) Matrícula atualizada do imóvel objeto do requerimento;

( ) Planta planimétrica de locação da edificação no imóvel, indicando a:

a) Linha Limite da Área de Preservação Permanente (LLAPP);

b) Linha Limite de 15 (quinze) metros (LL-15);

c) Linha Limite de Ocupação da Área de Preservação Permanente (LLO-APP), quando couber;

( ) Estudos técnicos com a respectiva anotação de responsabilidade técnica (ART) ou função técnica (FT) do profissional responsável pelo estudo, quando se tratar de imóvel localizado em área identificada como de ameaça, suscetibilidade e vulnerabilidade a risco geotécnico e de inundação, a fim de examinar a possibilidade de sua eliminação, correção ou administração, vedado o aterramento no caso de área inundável.

### 4. Declaração do Requerente ou Representante Legal:

- Todas as informações prestadas e documentos anexos são verdadeiros, assumindo a responsabilidade pelos mesmos sob as penas da lei;

- Tenho ciência do(s) teor(es) do(s) Estudo(s) e Projeto(s) ora apresentado(s), estando de acordo com o(s) mesmo(s);

- Comprometo-me a providenciar todas as informações necessárias ao bom andamento do processo.

- Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas neste documento.

### RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Gaspar, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.