



PODER EXECUTIVO
Prefeitura Municipal de Campo Novo de Rondônia

ANEXO III
REQUERIMENTO PADRÃO

1. Requerente:

Razão Social / Pessoa Física: ASSOCIACAO DOS PRODUTORES RURAIS UNIAO E ESPERANCA

CNPJ / CPF: 09.237.840/0001-47

Endereço do requerente: NUCR LINHA C – 18, KM 07, PROJETO RIO ALTO, S/N

Bairro: AREA RURAL

Município: CAMPO NOVO DE RONDÔNIA

CEP: 76.887-000

Telefone: (69) 9994-2165 WhatsApp:

E-mail: ass.asprule@gmail.com

Representante(s) legal(is):

Nome: ADAO ELSON RIBEIRO

CPF: Nome:

CPF: 916.872.842-53

2. Requerimento para:

<input type="checkbox"/>	Certidão de Viabilidade Ambiental – CVA	<input type="checkbox"/>	Renovação da Certidão de Viabilidade Ambiental – RCVA
<input type="checkbox"/>	Autorização Ambiental – AA	<input type="checkbox"/>	Renovação da Autorização Ambiental – RAA
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença Ambiental Simplificada - LAS	<input type="checkbox"/>	Renovação da Licença Ambiental Simplificada - LAS
<input type="checkbox"/>	Licença de Localização – LML	<input type="checkbox"/>	Renovação de Licença de Localização – RLML
<input type="checkbox"/>	Licença de Instalação – LMI	<input type="checkbox"/>	Renovação de Licença de Instalação – RLMI
<input type="checkbox"/>	Licença de Operação – LMO	<input type="checkbox"/>	Renovação de Licença de Operação – RLMO
<input type="checkbox"/>	Licença de Regularização – LMR	<input type="checkbox"/>	Ampliação da Licença Municipal de Instalação - ALMI
<input type="checkbox"/>	Licença Municipal de Extração Mineral – L M E M		
<input type="checkbox"/>	Outros		

3. Empreendimento:

Nome do Empreendimento: ASSOCIACAO DOS PRODUTORES RURAIS UNIAO E ESPERANCA

Atividade: 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

Endereço: Nucl Linha C-18, KM 07, Projeto Rio Alto, S/N, Area Rural, CEP: 76.887-000 CAMPO NOVO DE RONDONIA-RO.

4. O Empreendimento possui Licença ou Autorização anterior? (X) Não () Sim, especificar:

Tipo:	Processo N°	Ano:	Validade: sem validade
Tipo: _____	N° _____	Ano: _____	Validade: _____/_____/____
	–		

N° Processo no Departamento Municipal de Meio Ambiente: _____

Requerente



Av. Tancredo Neves, 2250, Setor 02
CEP 76.887.970 - Campo Novo de Rondônia/RO
Fone: (69) 3239-2240 / 3239-2357
www.camponovo.ro.gov.br



PODER EXECUTIVO
Prefeitura Municipal de Campo Novo de Rondônia

5. Descrição da Atividade: 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

6. Responsável Técnico:

Nome: MATEUS SILVERIO ALVES

Título Profissional: ENGENHEIRO CIVIL

Conselho de Classe: CREA SC Nº de Registro: 162477-6 D SC

Telefone fixo/Fax: () _____ Celular: (69) 9 99929-5088

E-mail: ms.engcivil@outlook.com

Endereço:

Bairro:

Município:

CEP:

7. O Responsável Técnico está autorizado a receber o documento solicitado? (X) Sim () Não

8. Autoriza outra pessoa? () Sim (X) Não

Nome:

CPF:

Tel.:

9. Declaração do Requerente ou Representante Legal:

-Todas as informações prestadas e documentos anexos são verdadeiros, sendo assim assumo 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.

Nestes termos pede deferimento,

Campo Novo de Rondônia/RO, 10 de Junho de 2026.

Nome:

Assinatura: _____

(Requerente) igual do documento oficial CNH OU RG