



**GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ**  
 Secretaria Executiva de Ciência, Tecnologia e Inovação  
 SEMA - Secretaria de Estado de Meio Ambiente  
 Nº 2.011/17043  
 Travessa Lomas Valentinas, 2717 - Marco, Belém - PA, CEP: 66.095-770  
 Fone: (91) 3184-3318/3360 - Fax: (91) 3276-8564 - www.sectam.pa.gov.br  
 Protocolista: *André*  
 06/12/11

**1 - OBJETIVO DO PEDIDO**

Autização de Funcionamento - AF	[ ]	Laudo Técnico	[ ]
Autização de Instalação - LI	[ ]	Relatório Técnico	[ ]
Licença de Operação - LO	[ ]	Renovação LO 5060/2010	[ X ]
Licença de Instalação/Operação - LIO	[ ]	Juntada ao Processo nº	[ ]
Licença de Atividade Rural - LAR	[ ]	Outros: _____	[...]

**2 - PROCESSO**

Código atividade (Uso da SECTAM):	Número de documentos anexos:	Número de folhas:
-----------------------------------	------------------------------	-------------------

**3 - IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENHIMENTO/PROPRIEDADE**

Nome ou Razão Social / Nome da Propriedade: SEMENGE S/A ENGENHARIA E EMPREENHIMENTOS		CNPJ do Empreendimento: 76.491.620/0013-76	
Endereço: VICINAL 13		Número: S/N	
Complemento: _____		Município/UF: BRASIL NOVO/PA	
Fone: (91)6498-8363		UFRPA: _____	
Bairro: ZONA RURAL	CEP: 68.148-000	Município/UF: BRASIL NOVO/PA	
Coordenada Geográfica (sede): Lat: 03° 21' 56,026" S Long: 52° 31' 48,590" W		Investimento total (em R\$ e UFRPA): _____	
Atividade Licenciada ou a Licenciar (Anexo I): EXTRAÇÃO DE SAIBRO-JAZIDA OURO VERDE		Unidade de medida (Anexo I): HECTARE	
Número de funcionários existentes: _____		Área construída (m²): _____	
Área da propriedade (hectares): _____		Área a construir (m²): _____	
Corpo Receptor: Bacia e Sub-bacia: _____		Tipo Captação de Água: <input type="checkbox"/> Superficial <input type="checkbox"/> Subterrânea X Rede Pública	

**4 - IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO EMPREENHIMENTO / PROPRIETÁRIO(S)**

Nome ou Razão Social: JOSÉ ISAIAS LISBOA MACHADO		CPF / CNPJ: 042.153.462-15	
Função / Cargo: PROCURADOR		RG / Inscrição Estadual: 781.601, SSP/PA	
End.: TV 14 DE MARÇO, 1289, NAZARÉ, BELÉM/PA, CEP 66.055-280		Fone: (91) 3224-8435	
E-mail: _____		Celular: _____	
Nome ou Razão Social: _____		CPF / CNPJ: _____	
Função / Cargo: _____		RG / Inscrição Estadual: _____	
End.: _____		Fone: _____	
E-mail: _____		Celular: _____	
Nome ou Razão Social: _____		CPF / CNPJ: _____	
Função / Cargo: _____		RG / Inscrição Estadual: _____	
End.: _____		Fone: _____	
E-mail: _____		Celular: _____	
Nome ou Razão Social: _____		CPF / CNPJ: _____	
Função / Cargo: _____		RG / Inscrição Estadual: _____	
End.: _____		Fone: _____	

**5 - CONTATOS E CORRESPONDÊNCIA**

Nome ou Razão Social: JOSÉ GUIMARÃES MARTINS		R-mail: jguimaraesmartins@hotmail.com	
Endereço: TV D ROMUALDO DE SEIXAS		Número: 1399	
Complemento: ED MARTINS, 2º ANDAR		Município/UF: BELÉM/PA	
Bairro: UMARIZAL	CEP: 66.055-200	Município/UF: BELÉM/PA	
Telefone Residencial: (91)3225-0148		Telefone Comercial: (91)3225-0148	
Fax: (91)3225-0148		Celular: (91)9995-8034	