

 GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS	REQUERIMENTO DE REGULAMENTAÇÃO DE PEDIDO DE OUTORGA DE USO DE RECURSOS HÍDRICOS	Nº do CNARH-40: (é um campo obrigatório neste Formulário).
1-REQUERIMENTO		
PESSOA JURÍDICA PESSOA FÍSICA		
(Nome ou Razão a Social) (CPF ou CNPJ) Vem requerer junto ao Instituto de Proteção Ambiental do Amazonas-IPAAM a outorga de direito de uso de recursos/outorga de execução de obras e/ou serviços de interferência hídrica, conforme as especificações abaixo assinaladas e as constantes do formulário anexo, de acordo com o disposto no Art. 20, incisos § I e II, da Lei nº 3.167, de 27 de agosto de 2007.		
2-OBJETIVO DO PEDIDO		
2.1-MODALIDADE		
CONCESSÃO AUTORIZAÇÃO		
2.2-USO		
Captação de Água Superficial Exploração de Água Subterrânea		
Lançamento de Efluentes Derivação de Água Superficial ou Subterrânea		
2.3-FINALIDADE GERAL		
Abastecimento Público Abastecimento Industrial Abastecimento Urbano		
Abastecimento Rural Aproveitamento dos potenciais hidroelétricos		
Aquicultura. Irrigação Saneamento		
Obras com interferências hidráulicas Proteção de bens e populações		
Extração Mineral Recreação e Paisagismo Manejo de recursos hídricos		
Instalações militares ou de segurança publica Experimento científico ou tecnológico		
3 - IDENTIFICAÇÕES DO EMPREENDIMENTO/PROPRIEDADE/DO REQUERENTE		
3.1- Nome ou Razão Social:		
3.2- Inscrição Estadual do Empreendimento:		
3.4- Nome Fantasia:		
3.5- CNAE Atividade principal:		
3.6-Endereço:		
3.7-Número:		
3.8- Complemento:		
3.9-Bairro/CEP:		
3.10- E-mail:		
3.11-Município/UF		
3.12-Fone:		
3.12. TIPO DE EMPREENDIMENTO:		

Administração pública	Indústria.	Saneamento.
Agropecuária	Comércio e Serviço	Outros: _____

4 - IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO EMPRENDIMENTO/PROPRIETÁRIO(S)	
4.1-Nome:	
4.2-CPF:	4.3-RG:
4.4- Endereço:	4.5-Número:
4.6-Complemento:	4.7-CEP:
4.8-Bairro:	4.9-Município/UF
4.6-E-mail:	4.7- Celular:
4.9-Função/ Cargo:	5.10-Telefone Comercial:

5- DECLARAÇÃO	
O requerente nesta oportunidade assume a responsabilidade, para efeitos jurídicos, sobre a veracidade das informações prestadas, sujeitando-me às penas da Lei.	

TERMOS EM QUE PEDE DEFERIMENTO

_____, ____ de _____ de _____

Local Data

Assinatura do Responsável Técnico
Reconhecer firma.

Assinatura do Proprietário ou
Representante Legal
Apresentar procuração quando for o caso.
Reconhecer firma.