**CHECKLIST PARA PROCESSO DE LICENCIAMENTO**

(documentos e informações essenciais para abertura de processo)

**Licença Simplificada de Operação Autodeclaratória**

**(conforme decreto nº 12.789/2023)**

**DOCUMENTAÇÃO**

1. Checklist preenchido e assinado.
2. Comprovante de propriedade, titularidade ou posse do imóvel, conforme exigido nos incisos I, II e III do Artigo 22 da Lei Complementar n° 055/2004;
3. Projeto arquitetônico em arquivo digital (PDF);
4. Memorial Descritivo Ambiental Autodeclaratório de Instalação e Operação, conforme modelo padrão disponibilizado pelo órgão ambiental,
5. Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) ou Registro de Responsabilidade Técnica (RRT) do responsável técnico pelo projeto arquitetônico e pelo Memorial Descritivo.

**OBS-01:** Este documento impresso e preenchido deve ser apresentado quando da abertura do processo.

**OBS-02:** Processo a ser protocolado/tramitado por terceiros, deve apresentar procuração específica (ver modelo na página [www.natal.rn.gov.br/semurb/licenciamento](http://www.natal.rn.gov.br/semurb/licenciamento))

**INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE O IMÓVEL**

Seqüencial(is) do(s) imóvel(is):       /       /       /       /       /       Área total do terreno:       m²

**INFORMAÇÕES BÁSICAS SOBRE O PROJETO**

Área total de construção:      m²

Área de ocupação\*:     m²

\*Devem ser consideradas também, além da área construída, as áreas utilizadas efetivamente para o desenvolvimento das atividades, ainda que não construídas ou cobertas, como por exemplo: como pátios de manobras, depósito de materiais a céu aberto, áreas de mesa descobertas, etc. Não deve considerar a área de estacionamento.

**INFORMAÇÕES SOBRE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

CNAE’s a serem licenciado:       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /       /

**INFORMAÇÕES SOBRE O INTERESSADO**

Nome:       CPF/CNPJ:

Email:       Telefone:

Endereço:       CEP:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Interessado:

CPF: