

ANEXO II

Exmo Sr. Comandante do Quarto Comando Aéreo Regional

Pasta:

OFFICE PLANEJAMENTOS AEROPORTUÁRIOS LTDA. ME, 13.797.557/0001-47, estabelecido(a) à **Av. Guapira, 2.493, Jaçanã, São Paulo-SP, 02265-002, (11) 2949-0860**, vem requerer a V.Exa. autorização para realizar o aproveitamento de **ATERRO**, em concordância com a Portaria nº 256/GC5, de 13 de maio de 2011, para o qual anexa ao presente os seguintes dados e documentos:

- 1) Nome, endereço com CEP e telefone do proprietário: **PIRACICABA AMBIENTAL S/A, Rodovia Margarida da Graça Martins, Piracicaba - SP, CEP: 13400-000;**
- 2) Identificação e natureza do aproveitamento: **ATERRO SANITÁRIO ;**
- 3) Endereço ou localização da implantação: **Rodovia Laércio Corte, KM 130, Palmeiras, Piracicaba-SP;**
- 4) Previsão de início e término do empreendimento: Início – **25/06/2014**, Término- **25/10/2014;**
- 5) Localização do aproveitamento (coordenadas geográficas da implantação no padrão WGS-84):
Latitude: **22°38'35,80"S**, Longitude: **47°32'25,59"O ;**
- 6) Altitude do terreno no local do aproveitamento: **600 mts;**
- 7) Altura, do solo ao topo, da implantação pretendida: **0 mts;**
- 8) Área da implantação: **553.967,33 m²;**
- 9) Material predominante na implantação: ;
- 10) Tipo de sinalização a ser empregada, quando couber: **de acordo com o capítulo XI da Portaria 256/GC5 de 13 de Maio de 2011 ;**
- 11) Descrição detalhada da destinação, uso ou funcionamento da implantação, incluindo características específicas da implantação que possam constituir perigo à navegação aérea: ;
- 12) Carta topográfica da região ou cópia, na escala 1:100.000 ou maior com curvas de nível, indicando o local da implantação em relação ao aeródromo, assinada por engenheiro devidamente qualificado;
- 13) Planta de situação na escala 1:50.000 ou maior, quando couber;
- 14) Planta baixa, vista lateral e frontal (Perfil) da implantação;
- 15) ART/RRT específica para cada processo, com a seguinte descrição no campo "observações":
"Responsabilidade pelas informações prestadas ao IV COMAR no processo de obtenção de autorização para implantação de (tipo de implantação), localizada no(a) (endereço)";

Assumindo inteira responsabilidade pelas informações aqui prestadas, firma o compromisso de manter endereço para correspondência atualizado junto ao IV COMAR.

Protocolo:

Nestes Termos

Pede Deferimento

São Paulo,
13 de Junho de 2014

Assinatura do Representante Legal
Nome: **José Rodrigues Torres Júnior**
CPF: 271721608-19

SERENG-4:

IV COMAR 13/JUN/2014 11:59 67260-00328/2014-13