



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Secretaria dos Recursos Hídricos

REQUERIMENTO

(Nome ou Razão Social)

(CPF ou CNPJ)

vem requerer junto à Secretaria dos Recursos Hídricos do Estado do Ceará a outorga de direito de uso de recursos hídricos/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 na Lei n.º 14.844, de 28 de dezembro de 2010 e na legislação pertinente.

Categoria	Modalidade	Finalidade
<input type="checkbox"/> Outorga Preventiva	<input type="checkbox"/> Captação	<input type="checkbox"/> Abastecimento Humano (ANEXO 1)
<input type="checkbox"/> Outorga de Direito de Uso	<input type="checkbox"/> Uso de Espelho d'água	<input type="checkbox"/> Indústria (ANEXO 2) especificar: _____
<input type="checkbox"/> Transferência de Outorga	<input type="checkbox"/> Lançamento de Efluentes	<input type="checkbox"/> Irrigação (ANEXO 3)
<input type="checkbox"/> Alteração de Outorga	<input type="checkbox"/> Obras de Interferência Hídrica	<input type="checkbox"/> Aquicultura (ANEXO 4)
<input type="checkbox"/> Renovação de Outorga	<input type="checkbox"/> Serviço de Interferência Hídrica	<input type="checkbox"/> Turismo e Lazer (ANEXO 5)
<input type="checkbox"/> Desistência de Outorga	<input type="checkbox"/> Outras(especificar)	<input type="checkbox"/> Lançamento de Efluentes (ANEXO 6)
<input type="checkbox"/> Consulta Prévia	_____	<input type="checkbox"/> Dessedentação Animal (ANEXO 7)
<input type="checkbox"/> Outorga de Obras ou Serviços Hídricos	_____	<input type="checkbox"/> Obras de Barramento (ANEXO 8)
<input type="checkbox"/> Regularização de Obra ou Serviço Hídricos	_____	<input type="checkbox"/> Canais e Adutoras (ANEXO 9)
		<input type="checkbox"/> Poços/Água Subterrânea (ANEXO 10)
		<input type="checkbox"/> Transferência (ANEXO 11)
		<input type="checkbox"/> Desistência (ANEXO 12)
		<input type="checkbox"/> Outros usos/obras (ANEXO 13) especificar: _____

Declaro que as informações prestadas são a expressão da verdade, sujeitando-me às penas da Lei.
Termos em que,
Pede Deferimento.

_____ de _____ de _____
Local Data

(Assinatura do requerente ou de seu representante legal)

Dados do Requerente

Nome: _____
End.: _____ Bairro: _____
Localidade: _____ CEP: _____ Município: _____
RG: _____ CPF: _____ Email: _____
Fone: _____ Fax: _____ Cel.: _____

ENDEREÇO PARA ENVIO DO PEDIDO DE OUTORGA:

SRH - Secretaria dos Recursos Hídricos - Centro Adm. Governador Virgílio Tavora - Av. General Afonso Albuquerque Lima, S/N, Ed. SEINFRA/SRH - Bairro Cambéba, CEP 60822-325 - Fortaleza-CE. Fone: (85) 3101.4039 | Fax: (85) 3101.4023 - site: www.srh.ce.gov.br
COGERH - Companhia de Gestão dos Recursos Hídricos - Rua Adualdo Batista, 1550 - Parque Iracema, Fortaleza/CE - CEP: 60.824.140CNPJ: 74.075.938.0001 - 07 | Fone: (85) 3218.7644 | Fax: (85) 3218.7648 - site: www.cogerh.com.br

