



**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) |
| <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"/> Serviço e Comércio (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 (ANEXO 13) |
| | | especificar: _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Água Mineral e Potável de Mesa(ANEXO 14) |
| | | <input type="checkbox"/> Outras obras/serviços (ANEXO 15) |

_____, _____ de _____ de _____
Local Data

(Assinatura do requerente ou de seu representante legal)

Dados do Requerente

Nome: _____

End.: _____ Bairro: _____

Localidade: _____ CEP: _____ Município: _____

RG: _____ CPF: _____ E-mail: _____

Fone: _____ Fax: _____ Cel.: _____

SRH - Secretaria dos Recursos Hídricos - Centro Adm. Governador Virgílio Távora, Av. General Afonso Albuquerque Lima, S/N, Ed. SEINFRA/SRH. Cambéa. Fortaleza/CE. CEP 60822-325. Fone: (85) 3101.4000 | (85) 3101.4039 | Fax: (85) 3101.4023

6 - Comprovante de Pagamento do Documento de Arrecadação Estadual – DAE
6.1- Acessar pelo site abaixo: <https://servicos.sefaz.ce.gov.br/internet/dae/aplic/default.asp>
6.2- O código da receita é 7544 ;
6.3- No caso de Transferência de Outorga a taxa de emolumentos = 70 UFIRCE
7.0 - Apresentação declaração de A dimplência junto a COGERH
7.1 - Acessar pelo site: <http://portal.cogerh.com.br/declaracao-de-adimplencia>