



16. REQUERIMENTO VISANDO APROVAÇÃO DE PROJETO DE RECUPERAÇÃO DE ÁREA DEGRADADA

PM
PAULO
BENTO

REQUERIMENTO

Ao Departamento de Biodiversidade – DBIO,

O proprietário do imóvel ou seu representante legal, abaixo identificado:

Razão Social/NOME *:

CNPJ/CPF n.º*:

Requer **APROVAÇÃO DE PROJETO QUE VISA RECUPERAÇÃO DE ÁREA DEGRADADA**

Declara, para os devidos fins, que não possui débitos oriundos de infrações ambientais e/ou de reposição florestal junto aos órgãos ambientais competentes e que o manejo, caso aprovado, respeitará as condições estabelecidas no Alvará de Licenciamento, conforme legislação vigente.

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, de _____ de _____

Assinatura do Requerente/
Representante Legal _____

OBSERVAÇÕES E ORIENTAÇÕES SOBRE O PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA:

- Caso o requerimento seja assinado pelo representante legal, este deverá ser acompanhado de Procuração do proprietário registrada em cartório para esta finalidade;
- Antes de encaminhar a presente solicitação ao DBIO/SEMA, certifique-se que esta modalidade não é de competência municipal, conforme Resolução CONSEMA que define atividades de Impacto Ambiental Local em vigor e convênio com a SEMA para intervenções no Bioma Mata Atlântica;
- O empreendedor somente poderá executar o manejo da área de posse do Alvará de Licenciamento;
- **Todos** os campos do requerimento, assim como os itens pedidos pelo Anexo deste Termo de Referência, deverão ser preenchidos e atendidos;
- O DBIO poderá solicitar estudos/informações complementares e/ou documentação adicional sempre que julgar necessário.



16. REQUERIMENTO VISANDO APROVAÇÃO DE PROJETO DE RECUPERAÇÃO DE ÁREA DEGRADADA

PM
PAULO
BENTO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL:

Nome Completo / Razão Social :			
CPF/ CNPJ nº:			
Rua/AV:		nº:	Compl.:
Bairro:	CEP:	Município:	
Telefone: ()		e-mail:	
Contato - Nome:			Cargo:
Telefone: ()		e-mail:	

2. REPRESENTANTE LEGAL (SE HOUVER):

Nome Completo:			
CPF nº:		RG nº:	
Rua/Av:		nº:	Compl.:
Bairro:	CEP:	Município:	
Telefone: ()		e-mail:	

3. IDENTIFICAÇÃO DO(S) RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S) PELO MANEJO DA VEGETAÇÃO (SE HOUVER):

Nome Completo:			
CPF nº:		RG:	
Profissão:		Nº Registro Profissional:	Nº ART:
Rua/Av:		nº:	Compl.:
Bairro:	CEP:	Município:	
Telefone: ()		Telefone Celular: ()	
e-mail:			
Nome da Empresa (consultoria ambiental):			
CNPJ nº		Nº Registro da Empresa:	

Observação: copiar a tabela tantas vezes quantos forem os técnicos responsáveis

4. IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE:

4.1 Dados da propriedade

Nº de Registro do imóvel no INCRA (se houver):			
Nº no Registro de Imóveis:		Comarca do Município de:	
Área total registrada (hectares):		Área pública ()	Área Privada ()
Zona Urbana ()	Zona Rural ()		
Endereço:			
Localidade/Distrito:		Município:	

4.2. Roteiro de acesso: percurso a partir da sede do município ou pontos de referência de fácil localização, com indicação das distâncias em quilômetros até o local

--



16. REQUERIMENTO VISANDO APROVAÇÃO DE PROJETO DE RECUPERAÇÃO DE ÁREA DEGRADADA

PM
PAULO
BENTO

4.3 Quanto à existência de licenciamento de vegetação na propriedade

(.....) Primeiro licenciamento de vegetação na propriedade

(.....) Já realizou outro licenciamento de vegetação na propriedade. N° da Autorização ou Alvará:

5. LOCALIZAÇÃO DA ÁREA DE MANEJO

5.1 Quanto às coordenadas geográficas

Indicação das coordenadas geográficas dos limites da(s) área(s) a ser(em) manejada(s), contendo no mínimo 4 (quatro) pontos no formato de coordenadas geográficas, DATUM WGS 84 OU SIRGAS – 2000 (xx° yy' zz").

5.2 Quanto à proximidade com Unidades de Conservação

Descrição (Raio* de 10 Km)	Nome	Distância (Km)
Unidade de Conservação Municipal		
Unidade de Conservação Estadual		
Unidade de Conservação Federal		

* Limites disponíveis no sítio eletrônico www.sema.rs.gov.br.



16. REQUERIMENTO VISANDO APROVAÇÃO DE PROJETO DE RECUPERAÇÃO DE ÁREA DEGRADADA

PM
PAULO
BENTO

ANEXO

Esta folha deve ser entregue junto com os demais documentos abaixo listados, no respectivo setor de triagem, quando da abertura do Processo Administrativo.

1.	Cópia do recibo de inscrição no Cadastro Ambiental Rural – CAR.
2.	Cópia do CPF e RG do proprietário e do representante legal (quando couber).
3.	Cópia da Certidão da Matrícula do imóvel, atualizada em até 90 dias , no Registro de Imóveis. Em caso de inexistência do documento citado, deverá ser observada determinação da Instrução Normativa DEFAP/SEMA Nº 02/2006, disponível no sítio eletrônico www.sema.rs.gov.br .
4.	Guia de Arrecadação – GA original, comprovante do recolhimento da Taxa ao FUNDEFLO, conforme “ <i>Orientações para preenchimento da guia de arrecadação</i> ”, disponível no sítio eletrônico www.sema.rs.gov.br .
5.	Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) de laudo, projeto e execução.
6.	6.1 Projeto técnico com data e assinatura do responsável técnico , contendo as seguintes informações: <ul style="list-style-type: none">a) Justificativa e objetivos do projeto;b) Avaliação da área, com levantamento qualiquantitativo da cobertura vegetal;c) Descrição do tipo de área de preservação permanente, se houver, conforme legislação ambiental vigente;d) Levantamento individual das espécies de árvores consideradas imunes ao corte e ameaçadas de extinção, indicando os manejos necessários visando à conservação;e) Metodologias de coleta, suficiência amostral e análise dos dados de campo;f) Medidas mitigatórias a serem adotadas (lista qualiquantitativa das espécies nativas a serem inseridas, cercamento da área, condução da regeneração natural, etc).g) Cronograma de execução prevendo o envio de relatórios técnicos anuais ao órgão licenciador por um período de no mínimo 4 (quatro) anos;h) Fotografias ilustrativas da área a ser manejada.
7.	Cópia do auto de infração e demais documentos administrativos emitidos pelo órgão fiscalizador.
8.	Cópia do Boletim de Ocorrência lavrado pela Brigada Militar e/ou Polícia Civil, Federal ou Forças Armadas.
9.	Cópia do Termo de Compromisso Ambiental (TCA) firmado com a SEMA-RS e cópia do Termo de Ajustamento de Conduta (TAC) firmado com o Ministério Público.
10.	Termo de compromisso de execução do projeto assinado pelo requerente.
11.	<u>Mapeamento:</u> Mapa* da propriedade e localização da(s) área(s) a ser(em) manejada(s), com coordenadas geográficas dos polígonos. *Arquivos em meio digital das áreas de manejo nos formatos <i>shape file</i>, <i>gtm</i> ou <i>KML</i>, DATUM WGS 84 OU SIRGAS – 2000 (xx° yy’ zz”).