

**FORMULÁRIO PARA CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE**

Venho através desse documento, comprometer-me com a proteção do meio ambiente para implantação do empreendimento abaixo identificado. Estou ciente que essa atividade e/ou empreendimento estará sujeita ao monitoramento e fiscalização pelo órgão ambiental competente, sob pena das sanções passíveis por omissão ou falsa declaração de informações relevantes, conforme estabelecido no presente formulário.

I. DADOS GERAIS

IDENTIFICAÇÃO DO (A) INTERESSADO (A) DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL / PESSOA FÍSICA		
NOME COMPLETO: IONARA MACÊDO VIEIRA		
CPF: 051.289.923-14	RG: 2009099095682	Órgão Emissor/UF: SSPDS/CE
Titular da Propriedade:		
Estado Civil: SOLTEIRA		
Sexo: M () F (X)	Data de Nascimento: 25/04/1988	
Endereço: SÍTIO SÃO JOÃO, 26, DISTRITO SANTA FELÍCIA		
CEP: 63.560-000	Cidade: ACOPIARA	UF: CE
Telefones:	(88) 99980-7026	
E-mail:		
PESSOA JURÍDICA		
Razão Social:		CNPJ:
Endereço:		
CEP:	Cidade:	UF:
Telefones:		

II. DADOS INDIVIDUAIS DO EMPREENDIMENTO

CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO		
Nome da Propriedade:		
Endereço e formas de acesso: SÍTIO FECHADO, DISTRITO SANTA FELÍCIA		
Coordenadas Geográficas: LAT: 06°02'39,64"S LONG: 39°10'44,37" O		
Atividade Principal (código): 01.01	PPD (de acordo com a COEMA 02/2019): MÉDIO	Porte (de acordo com a COEMA 02/2019): MICRO
Descrição do Projeto: AQUISIÇÃO DE ANIMAIS		
Declaro que a propriedade está situada inteiramente no município de Acopiara-CE.		





II. DADOS INDIVIDUAIS DO EMPREENDIMENTO

O EMPREENDIMENTO OCASIONA OU OCASIONARÁ INTERVENÇÃO:	EM CASO POSITIVO:
Em Área Indígena? () SIM (X) NÃO	Qual (is)? Nº da autorização da FUNAI:
Em Área Quilombola? () SIM (X) NÃO	Qual (is)?
Em área ou bem histórico, artístico, arqueológico ou paisagístico tombado? () SIM (X) NÃO	Qual (is)?
Em Unidade de Conservação Federal? () SIM (X) NÃO	Qual (is)?
Em Unidade de Conservação Estadual? () SIM (X) NÃO	Qual (is)?
Em Unidade de Conservação Municipal? () SIM (X) NÃO	Qual (is)?
Em Área de Preservação Permanente, Reserva Legal ou Recurso Hídrico? () SIM (X) NÃO	Qual (is)? Qual a justificativa para a implementação do empreendimento?
Em área de ocorrência de grutas, cavernas ou outras cavidades naturais subterrâneas? () SIM (X) NÃO	Qual (is)?
Em área com vegetação? () SIM (X) NÃO	Qual a área de intervenção?
Em área com vegetação nativa do Bioma Mata Atlântica, conforme a Lei Nº 11.428/2006 e Decreto Nº 6.660/2008? () SIM (X) NÃO	Qual a área de intervenção?

POR SER LÍCITO E DE BOA-FÉ, reconheço e atesto a veracidade das informações aqui prestadas, estando ciente, em caso de falsidade ideológica, das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro.

ACOPIARA-CE, 06 DE FEVEREIRO DE 2025.

Jonara maído Vieira

Assinatura do Responsável pelas Informações

TRABALHO, RESPEITO E DIGNIDADE

acopiarasema.gov.municipal@gmail.com
Av. Cazuzinha Marques, 258, Centro
Acoiara - CE | CEP: 63560-000
CNPJ: 07.847.379/0001-19