

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 INTERESSADO (A)		
DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL / PESSOA FÍSICA		
Nome Completo:		
CPF:	RG:	Órgão Emissor/UF:
Titular da propriedade:		
Estado Civil:		
Sexo: M() F()	Data de Nascimento:	
Endereço:		
CEP:	Cidade:	UF:
Telefones:		
E-mail:		
PESSOA JURÍDICA		
Razão Social:		CNPJ:
Endereço:		
CEP:	Cidade:	UF:
Telefones:		

II. DADOS INDIVIDUAIS DO EMPREENDIMENTO

1. Nome da Propriedade:

2. Endereço e formas de acesso:

3. Coordenadas geográficas (Geográficas):

4. Atividade principal (código):

5. PPD (de acordo com a COEMA 02/2019):

6. Porte (de acordo com a Declaração de número de rebanho):

7. Descrição do projeto:

Declaro que a Propriedade está situada inteiramente no município de _____

III. CARACTERIZAÇÃO AMBIENTAL	
O empreendimento ocasiona ou ocasionará intervenção?	Em caso positivo:
Em Área Indígena: () SIM () NÃO	Qual (is)? Nº da autorização da FUNAI:
Em Área Quilombola: () SIM () NÃO	Qual (is)?
Em área ou bem histórico, artístico, arqueológico ou paisagístico tombado: () SIM () NÃO	Qual (is)?
Em Unidade de Conservação Federal: () SIM () NÃO	Qual (is)?
Em Unidade de Conservação Estadual: () SIM () NÃO	Qual (is)?
Em Unidade de Conservação Municipal: () SIM () NÃO	Qual (is)?
Em Área Preservação Permanente, Reserva Legal ou Recurso Hídrico? () SIM () NÃO	Qual (is)? Qual a justificativa para a implantação do empreendimento?
Em Área de ocorrência de grutas, cavernas ou outras cavidades naturais subterrâneas: () SIM () NÃO	Qual (is)?
Em Área com vegetação? () SIM () 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 () 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.

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura