



**REQUERIMENTO VISANDO A SUPRESSÃO DE
VEGETAÇÃO NATIVA EM ESTÁGIO INICIAL DE
REGENERAÇÃO PARA ATIVIDADES DE USO
ALTERNATIVO DO SOLO (SINAFLO/IBAMA)**

**SMDMA
P.M
.MAQUINÉ**

REQUERIMENTO

À
Prefeitura Municipal de Maquiné,
Secretaria Municipal de Desenvolvimento e Meio ambiente

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

Razão

Social/NOME *:

CNPJ/CPF n.º:

Requer **ALVARÁ DE LICENCIAMENTO** visando **SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO NATIVA EM ESTÁGIO INICIAL DE REGENERAÇÃO PARA ATIVIDADES DE USO ALTERNATIVO DO SOLO.**

Declaro, para os devidos fins, que não possuo 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 de Serviços Florestais, 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;

O empreendedor somente poderá executar o manejo da vegetação de posse do Alvará de Licenciamento;

O transporte regular das toras e lenha de árvores nativas licenciadas ao corte, de ocorrência natural ou plantadas, até um consumidor/beneficiador cadastrado, somente poderá ser realizado de forma legal, quando obrigatoriamente acompanhado do Documento de Origem Florestal – DOF;

Todos os campos do requerimento deverão ser preenchidos e atendidos;



**REQUERIMENTO VISANDO A SUPRESSÃO DE
VEGETAÇÃO NATIVA EM ESTÁGIO INICIAL DE
REGENERAÇÃO PARA ATIVIDADES DE USO
ALTERNATIVO DO SOLO (SINAFLO/IBAMA)**

**SMDMA
P.M
.MAQUINÉ**

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL:

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

2. REPRESENTANTE LEGAL (SE HOVER):

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

3. IDENTIFICAÇÃO DO(S) RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S) PELO MANEJO FLORESTAL:

Nome Completo:			
CPF nº:		RG:	
Profissão:	Nº Registro Profissional:	Nº ART:	
Rua/Av:		n°:	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

--



**REQUERIMENTO VISANDO A SUPRESSÃO DE
VEGETAÇÃO NATIVA EM ESTÁGIO INICIAL DE
REGENERAÇÃO PARA ATIVIDADES DE USO
ALTERNATIVO DO SOLO (SINAFLO/IBAMA)**

**SMDMA
P.M
.MAQUINÉ**

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. Nº da Autorização ou Alvará:

5. LOCALIZAÇÃO DA ÁREA DE MANEJO

5.1 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.

6. DADOS DA ÁREA DE MANEJO E DA VEGETAÇÃO A SER SUPRIMIDA:

6.1. Quanto à justificativa para o manejo

()	Implantação de lavoura. Qual cultura?
()	Implantação de pomar. Quais variedades?
()	Pecuária. Tipo de pastagem:
()	Outras (especificar):

6.2. Área Total Proposta para Supressão:	HECTARES
---	-----------------

6.3. Altura média da vegetação:	Metros
6.4. Volume total aproximado de madeira	Metros cúbicos

7. OBSERVAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO



**REQUERIMENTO VISANDO A SUPRESSÃO DE
VEGETAÇÃO NATIVA EM ESTÁGIO INICIAL DE
REGENERAÇÃO PARA ATIVIDADES DE USO
ALTERNATIVO DO SOLO (SINAFLO/IBAMA)**

**SMDMA
P.M
.MAQUINÉ**

ANEXO

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

	Cópia do recibo de inscrição no Cadastro Ambiental Rural – CAR.
	Cópia do CPF e RG do proprietário e do representante legal (quando couber).
	<u>DAP - Declaração de Aptidão ao PRONAF</u>
	Cópia do bloco de produtor rural
	Cópia da Certidão da Matrícula do imóvel, atualizada em até 90 dias , no Registro de Imóveis. <u>Observações:</u> 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 .
	<u>Anotação de Responsabilidade Técnica (ART)</u> de laudo, projeto e execução da reposição florestal;
5	5.1 <u>Projeto técnico com data e assinatura do responsável técnico</u>, contendo as seguintes informações: Laudo de cobertura vegetal da área a ser manejada, contendo minimamente: Determinação dos estágios sucessionais de regeneração da vegetação nativa, com caracterização dos estratos, conforme Resolução do CONAMA nº 33/94; Nomenclatura popular e científica das espécies ocorrentes; Área total a ser manejada; Distribuição diamétrica e altura; Diversidade e dominância de espécies; Espécies indicadoras da respectiva formação; Descrição da metodologia, suficiência amostral utilizada e análise dos dados de campo; Metodologia de execução do manejo; Levantamento individual das espécies de árvores consideradas imunes ao corte e ameaçadas de extinção, e previsão de manejo, de acordo com orientações contidas em formulário específico; Estimativa do volume da matéria-prima (lenha) florestal a ser gerada pela supressão. Fotografias ilustrativas da vegetação a ser manejada. Projeto de reposição florestal obrigatória*; Cronograma de execução do manejo e da reposição florestal obrigatória. *Plantio em área diversa: Apresentar Cópia da Certidão da Matrícula do imóvel, atualizada em até 90 dias, no Registro de Imóveis. <u>Observações:</u> 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.
6	<u>Mapa*</u> da propriedade e da área a ser manejada, com indicação dos estágios sucessionais, unidades amostrais e dos exemplares ameaçados de extinção e imunes ao corte, com georreferenciamento das poligonais. *Arquivos em meio digital das áreas de manejo nos formatos <i>shape file</i>, <i>gtm</i> ou <i>KML</i>, DATUM SIRGAS – 2000 (graus decimais).