

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIXLÂNDIA**

CNPJ: 17.695.032/0001-51

DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTECARACTERIZAÇÃO DO
EMPREENHIMENTO MUNICIPAL – CEM

Nº DO REQUERIMENTO: ____/20__

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____
 Nome Fantasia: _____
 CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____
 Endereço (Rua, Av., Rod. etc.): _____ Nº/km: _____
 Complemento: _____ Bairro/localidade: _____
 Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____
 Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENHIMENTO

Razão social ou nome: _____
 CNPJ/CPF: _____ Inscrição Estadual: _____
 Nome fantasia/apelido: _____
 Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ Nº/km: _____
 Complemento: _____ Bairro/localidade: _____
 Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____
 Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____
Microempresa: [] NÃO [] SIM

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: [] REPETIR CAMPO 1 [] REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____
(nome da pessoa que vai receber a correspondência) (vínculo com a empresa)
 Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____
 Complemento: _____ Bairro/localidade: _____
 Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____
 Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENHIMENTO

- 4.1 – A área do empreendimento abrange outros municípios? [] NÃO [] SIM (Se sim, informar): _____
 4.2 – A área do empreendimento abrange outros estados? [] NÃO [] SIM (Se sim, informar): _____
 4.3 – O empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, criada ou implantada, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida?
 [] NÃO [] SIM, nome: _____
 4.4 – O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 3 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? [] NÃO [] SIM, nome: _____
 4.5 – Existem cavidades naturais subterrâneas na Área Diretamente Afetada pelo empreendimento, ou no seu entorno de 250 metros, que poderão sofrer impacto real ou potencial pela atividade ou empreendimento? [] NÃO [] SIM
 4.6- Informe os dados para localização do **PONTO CENTRAL** do empreendimento na tabela abaixo:

Coordenadas Geográficas	DATUM () SIRGAS 2000 () WGS 84	Latitude			Longitude							
		Grau	Minuto	Segundo	Grau	Minuto	Segundo					
Coordenadas Planas UTM	Fuso 22 23 24	X=					Y=					(7 dígitos)

5. USO DE RECURSO HÍDRICO

- 5.1 – O empreendimento faz uso ou intervenção em recurso hídrico outorgável? [] NÃO [] SIM (passe ao item 5.3)
 5.2 – Utilização do Recurso Hídrico é/será exclusiva de Concessionária Local? [] NÃO [] SIM (passe ao item 6)
 5.3 – Existe Processo de Outorga já solicitado junto ao SISEMA (Em análise)
 Nº Processo Administrativo _____ / _____; _____ / _____; _____ / _____
 5.4 – Uso não outorgado (ainda não possui outorga)
 Código do uso: _____ quantidade: _____; código do uso: _____ quantidade: _____; código do uso: _____ quantidade: _____.
 Código do uso: _____ quantidade: _____; código do uso: _____ quantidade: _____; código do uso: _____ quantidade: _____.
 5.5 – Utilização do Recurso Hídrico é ou será Coletiva? [] NÃO [] SIM (Informar : DAC/IGAM _____/_____)
 (A Declaração de Área de Conflito DAC/IGAM, deverá ser solicitada no IGAM ou através das SUPRAM's)
 Código do uso: _____ quantidade: _____; código do uso: _____ quantidade: _____; código do uso: _____ quantidade: _____.
 5.6 – O empreendimento já obteve anteriormente Outorga?
 Nº da Portaria/ano: _____ / _____; Nº da Portaria/ano: _____ / _____; Nº da Portaria/ano: _____ / _____
 5.7 – Trata-se de Revalidação/Renovação de Outorga?
 Nº da Portaria/ano: _____ / _____; Nº da Portaria/ano: _____ / _____; Nº da Portaria/ano: _____ / _____.
 5.8 – Trata-se de Retificação de portaria de Outorga?
 Nº da Portaria/ano: _____ / _____; Nº da Portaria/ano: _____ / _____; Nº da Portaria/ano: _____ / _____.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIXLÂNDIA**

CNPJ: 17.695.032/0001-51

DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTECARACTERIZAÇÃO DO
EMPREENHIMENTO MUNICIPAL – CEM

Nº DO REQUERIMENTO: ____/20__

NOTA: Uso de volume insignificante é definido pela UPGRH em que o empreendimento está localizado. Informe-se no site do SIAM (www.siam.mg.gov.br) através DN CERH nº 09/2004 e DN CERH nº 34/2010 e para cadastramento acesse o endereço eletrônico usoinsignificante.igam.mg.gov.br.

6. AUTORIZAÇÃO PARA INTERVENÇÃO AMBIENTAL (DAIA) E/OU INTERVENÇÃO EM ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE (APP) E/OU DECLARAÇÃO DE COLHEITA E COMERCIALIZAÇÃO (DCC)

6.1 – Caso já tenha processo de intervenção ambiental ou de intervenção em APP ou pedido de Declaração de Colheita e Comercialização - DCC (protocolados e/ou em análise no IEF) referente a esse empreendimento informar o (s) número (s):

[] **NÃO** [] **SIM** ____/____/____; ____/____/____; ____/____/____; ____/____/____;

6.2 – Caso já tenha Autorização para Intervenção Ambiental (DAIA) ou Declaração de Colheita e Comercialização – DCC liberada para esse empreendimento informar o (s) número (s):

[] **NÃO** [] **SIM** ____/____/____; ____/____/____; ____/____/____; ____/____/____;

6.3 – O Empreendimento está localizado em área rural? [] **NÃO** [] **SIM**

6.3.1 – Pretende compensar Reserva Legal em Unidade de Conservação? [] **NÃO** [] **SIM**

6.4 – Haverá necessidade de nova supressão/intervenção neste empreendimento, além dos itens relacionados nas perguntas **6.1 e 6.2**? [] **NÃO** (passe para o item 7) [] **SIM**, responda as perguntas **6.5 e 6.6**

6.5 – Ocorrerá supressão de vegetação? [] **NÃO** [] **SIM**, informar:

6.5.1 – [] nativa (passe para o item 6.6) [] plantada (responda o item 6.5.2) [] nativa e plantada (responda o item 6.5.2)

6.5.2 – É vinculada, legal ou contratualmente, a empresas consumidoras de produtos florestais? [] **NÃO** [] **SIM**

6.6 – Ocorrerá supressão/intervenção em Área de Preservação Permanente (APP)? [] **NÃO** [] **SIM**

7. DADOS DA(S) ATIVIDADE(S) DO EMPREENHIMENTO:

Obs.: Em caso de dúvida sobre o código a ser informado no campo abaixo, não preencher, e entrar em contato com o Órgão Ambiental competente, para esclarecimentos.

Os códigos das atividades estão listados no anexo 1 da Deliberação Normativa - 213/17.

CÓDIGO DN 213/17	ATIVIDADE EFETIVA DO EMPREENHIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*	CLASSE

7.1 – Área total do Empreendimento: _____; Área útil _____; Área Construída _____

7.2 – Número de Funcionários no setor de Produção: _____

7.2.1 – Número de Funcionários no setor administrativo: _____

7.2.2 – Número de famílias Residentes: _____

7.2.3 – Estimativa de Investimento para implantação do empreendimento: _____

7.3 O empreendimento já possui, ou tem sob análise, licença ambiental/autorização de funcionamento emitida pelo órgão Municipal?

[] **NÃO**

[] **SIM** informe nº do Processo: ____/____/____/____

Tipo: [] **AAF** [] **LP** [] **LI** [] **LO** [] **REVLO** [] **LOP** [] **LIC**

[] **LOC** [] **LP/LI** [] **LI/LO** [] **LIC/LO** [] **LP/LI/LO**

7.4 – Fase do objeto do requerimento:

[] Projeto

[] Instalação () não iniciada () iniciada em ____/____/____

[] Operação, () não iniciada () iniciada em ____/____/____

[] Projeto (**Ampliação**)

[] Instalação (**Ampliação**) () não iniciada () iniciada em ____/____/____

[] Operação (**Ampliação**) () não iniciada () iniciada em ____/____/____

7.4.1 – Solicita-se a concomitância de fases no licenciamento?

[] **NÃO**

[] **SIM**, Informe as fases:

[] **LP** [] **LI** [] **LIC** [] **LO**

7.5 – Dados das atividades do empreendimento sob ampliação (sendo o caso):

7.5.1– Dados referentes à ampliação/modificação:

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIXLÂNDIA**

CNPJ: 17.695.032/0001-51

DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTECARACTERIZAÇÃO DO
EMPREENHIMENTO MUNICIPAL – CEM

Nº DO REQUERIMENTO: ____/20__

CÓDIGO DN 213/17	ATIVIDADE EFETIVA DO EMPREENHIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*	CLASSE

7.5.2 – Dados da atividade principal do empreendimento já regularizada ambientalmente relacionada à ampliação

CÓDIGO DN 213/17	ATIVIDADE EFETIVA DO EMPREENHIMENTO	PARÂMETRO	QTDE.	UNIDADE DE MEDIDA*	CLASSE

*Informar **SOMENTE** a unidade de medida específica para cada uma da(s) atividade(s), conforme Anexo I da DN COPAM 213/17.**7.6 – Está cumprindo as obrigações inerentes à licença vigente, inclusive suas condicionantes? [] NÃO []SIM**

8. A arrecadação dos órgãos da Administração Pública por determinação do Decreto nº 44.180, de 22 de Dezembro de 2005, será realizada através do DAM. Os Bancos autorizados a receber os DAM são: Banco do Brasil e Caixa. O DAM pode emitido pelo **Setor de Cadastro Municipal**, via telefone **(38) 3753-1311 – Ramal 208** ou pelo email: cadastro@felixlandia.mg.gov.br.
9. Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do artigo 299, do código penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c artigo 3º da lei de crimes ambientais, c/c artigo 19, §3º, item 5, do decreto 39424/98, c/c artigo 19 da resolução CONAMA 237/97.

OBSERVAÇÃO: OS FORMULÁRIOS COM INSUFICIÊNCIA OU INCORREÇÃO DE INFORMAÇÕES NÃO SERÃO DEVOLVIDOS E SE TORNARÃO SEM EFEITO EM 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DA POSTAGEM OU PROTOCOLO. FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O ÓRGÃO AMBIENTAL MUNICIPAL COMPETENTE, DENTRO DESTES PRAZO, PARA MAIORES INFORMAÇÕES.

Felixlândia, ____/____/20____.

(Nome legível do responsável pelo preenchimento do CEM)_____
(Vínculo com a empresa)