 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO MEIO</b></p>	<p align="center"><b>MANEJO DE ÁRVORES NATIVAS Até 5 exemplares</b></p>	<p align="center"><b>DMA</b></p>
--	---	----------------------------------

**REQUERIMENTO**

À  
 Prefeitura Municipal de Arroio do Meio  
 DEPARTAMENTO DE MEIO AMBIENTE  
 Rua Monsenhor Jacob Seger, 186, Bairro Centro  
 Arroio do Meio – RS

O requerente, PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL, abaixo identificado:

Nome Completo / Razão Social :	
CPF/CNPJ nº:	

Requer ALVARÁ DE LICENCIAMENTO DE SERVIÇOS FLORESTAIS para **CORTE DE ATÉ 5 (CINCO) ÁRVORES NATIVAS** em área de sua propriedade, tendo como base os dados abaixo informados.

Importante: Em caso de espécie ameaçada de extinção é exigido responsável técnico com a respectiva ART.

Declaro, para os devidos fins, que a vegetação requerida para corte não se situa em áreas consideradas de preservação permanente, que não possui débitos oriundos de infrações ambientais ou de reposição florestal obrigatória junto aos órgãos ambientais competentes e que o manejo, caso aprovado, respeitará o estabelecido no Alvará de Licenciamento de Serviços Florestais, incluindo manutenção das áreas protegidas de RESERVA LEGAL e de PRESERVAÇÃO PERMANENTE, conforme legislação vigente.

Nestes termos,  
 Pede deferimento.

Arroio do Meio, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Proprietário ou Representante  
 Legal do(s) proprietário(s) requerente(s)

\_\_\_\_\_


Nome Completo Legível

\_\_\_\_\_

CPF

\_\_\_\_\_

Observação: Caso seja assinado por terceiros, este requerimento deverá ser acompanhado de Procuração Simples para esta finalidade.

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO MEIO</b></p>	<p align="center"><b>MANEJO DE ÁRVORES NATIVAS Até 5 exemplares</b></p>	<p align="center"><b>DMA</b></p>
--	---	----------------------------------

**ORIENTAÇÃO PARA O PREENCHIMENTO DESTES FORMULÁRIOS:**

- A) Todos os campos do formulário deverão ser preenchidos.
- B) Apresentar toda a documentação solicitada no Anexo I.

**1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO(S) DO IMÓVEL:**

Nome Completo / Razão Social *:			
CPF/ CNPJ *nº:			
End.: Rua/Av *:			nº *:
Bairro *:	CEP *:	Município *:	
Telefone *:( )	FAX *:( )	e-mail:	
End. p/ correspondência: Rua / Av *:			nº *:
Bairro *:	CEP *:	Município *:	
Contato - Nome *:			Cargo *:
Telefone p/ contato*:( )	FAX:( )	E-mail:	

**2. REPRESENTANTE LEGAL (SE HOUVER):**

Nome Completo / Razão Social *:			
CPF *nº:			
End.: Rua/Av *:			nº *:
Bairro *:	CEP *:	Município *:	
Telefone *:( )	FAX *:( )	e-mail:	

**3. IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE:**

**3.1. Dados da propriedade (exceto quanto área pública ou servidão):**

Nº da Matrícula no Cartório de Registro de Imóveis	
Área total registrada	
Distrito/ Localidade/ Linha ou Endereço	

**3.2. 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.

--

**3.3. Quanto às coordenadas geográficas:**


As coordenadas geográficas deverão ser obtidas com Receptor GPS, com as seguintes configurações:  
Formato das coordenadas geográficas: **Graus, minutos e segundos**, no sistema geodésico (**DATUM**) **SAD-69**.

Exemplo de leitura:

Lat. (φ)	-	2	9	°	2	5	'	3	5	.	2	''
----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Observação: As coordenadas deverão indicar um ponto localizado na entrada da propriedade e outro dentro da área de manejo (se for o caso).

Coordenadas geográficas (Lat/Long) no Sistema Geodésico, SAD-69 em graus, minutos e segundos ( <b>hddd°mm'ss.s''</b> )
--

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO MEIO</b>	<b>MANEJO DE ÁRVORES NATIVAS Até 5 exemplares</b>	<b>DMA</b>
--	---	------------

Lat. (φ)	-		°	'	''	Long (λ)	-		°	'	''
----------	---	--	---	---	----	----------	---	--	---	---	----

#### 4. LEVANTAMENTO DA VEGETAÇÃO A SER MANEJADA

##### 4.1. Levantamento Dendrométrico das árvores requeridas para corte:

Nº	Nome da espécie:	Altura (em metros):	Diâmetro a altura do peito –DAP (em metros):	Volume (em metros cúbicos)
1.				
2.				

##### 4.2. Volume total:

Volume Total Calculado de TORAS		METRO(S) CÚBICO(S)
Volume Total Aproximado de LENHA		ESTÉREO(S)
Área total de manejo		M <sup>2</sup>

**NOTA:** ESTÉREO: medida de volume para lenha, equivalente a um metro cúbico (em pilha).

##### 4.3. Quanto à existência de licenciamento florestal na propriedade:

<input type="checkbox"/>	Primeiro licenciamento florestal na propriedade
<input type="checkbox"/>	Já realizou outro licenciamento florestal na propriedade


##### 4.4. Justificativa:


#### 5. REPOSIÇÃO FLORESTAL

<input type="checkbox"/>	Na mesma propriedade a ser licenciada
<input type="checkbox"/>	Outra propriedade/local (anexar termo de compromisso de reposição florestal e respectivo croqui de acesso)

#### 6. QUANTO AO DESTINO DA MATÉRIA-PRIMA FLORESTAL (LENHA) - MARCAR COM (X):

<input type="checkbox"/>	Consumo próprio na propriedade
<input type="checkbox"/>	Transporte para um destinatário cadastrado
<input type="checkbox"/>	Nesse caso, após o corte, deverá ser informado volume total de lenha gerado, para homologação do AUTEX no sistema DOF, por parte do órgão licenciador, conforme legislação vigente.
<input type="checkbox"/>	O transporte regular das toras e lenha de árvores nativas licenciadas, até um consumidor/beneficiário cadastrado, somente deverá ser realizado pelo "sistema DOF" informatizado, com emissão de um Documento de Origem Florestal – DOF via internet e respectiva nota fiscal por carga.
<input type="checkbox"/>	O proprietário deverá possuir cadastro técnico federal - CTF:
<input type="checkbox"/>	- categoria: uso de recursos naturais
<input type="checkbox"/>	- atividade: exploração econômica da madeira, lenha e subprodutos florestais.

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ARROIO DO MEIO</b></p>	<p align="center"><b>MANEJO DE ÁRVORES NATIVAS Até 5 exemplares</b></p>	<p align="center"><b>DMA</b></p>
--	---	----------------------------------

**7. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** (obrigatório quando se tratar espécie ameaçada de extinção, neste caso a ART é obrigatória para qualquer volume de toras).

Nome Completo:			
CPF nº		Nº Registro Profissional :	
Profissão:		ART de projeto e execução nº:	
End.: Rua/Av:		nº :	
Bairro:	CEP *:	Município *:	
Telefone: ( )	Fax: ( )	Telefone Celular: ( )	
e-mail:			
Nome da empresa:			
CNPJ:		Nº Registro da Empresa:	

#### ANEXO I

**Esta lista deve ser entregue no setor de protocolo junto com os demais documentos abaixo relacionados**

1. Requerimento preenchido conforme página inicial deste formulário.
2. Cópia do Cartão do CNPJ/CPF do proprietário, do empreendedor e do representante legal, quando houver.
3. Mapeamento: mapa, se existente, ou croqui da propriedade com localização da área de manejo requerido (com coordenadas Geográficas: latitude/longitude em graus, minutos e segundos), com DATUM – SAD 69, com data e assinatura do profissional responsável pela ART.
4. Fotografias ilustrativas da vegetação a ser manejada, quando possível.
5. Termo de compromisso de execução das medidas de compensação (reposição florestal).
6. Croqui de acesso ao local de Reposição Florestal
7. Cópia da Certidão da Matrícula do imóvel, atualizada **em até 90 dias**, no Registro de Imóveis.

Observações:

Nos casos de Posse a Justo Título e Posse por Simples Ocupação, o requerente deverá apresentar como comprovante da posse do imóvel: Cópia do Certificado de Cadastro de Imóvel Rural – CCIR do INCRA e comprovante de pagamento do último ITR (ano anterior).

Anotação de Responsabilidade Técnica – ART de profissional habilitado para manejo de espécies ameaçadas de extinção.

<p><b>ATENÇÃO:</b> O ÓRGÃO AMBIENTAL PODERÁ SOLICITAR ESTUDOS COMPLEMENTARES E DOCUMENTAÇÃO ADICIONAL QUANDO JULGAR NECESSÁRIO.</p>
---