**REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO PARA QUEIMA CONTROLADA**

**Licenciamento Ambiental Concomitante ou Trifásico**

**(de acordo com a Resolução Conjunta SEMAD/IEF nº 2.988 de 24 de julho 2020)**

|  |
| --- |
| 1. PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA NA QUAL O EMPREENDIMENTO SE VINCULA |
| 1.1 Denominação: |
| 1.2 CPF/CNPJ: |
| 1.3 Endereço: | 1.4 Bairro: |
| 1.5 Município: | 1.6 UF: | 1.7 CEP:  |
| 2. EMPREENDIMENTO |
| 2.1 Denominação: |
| 2.2 Endereço: | 2.3 Bairro: |
| 2.4 Município: | 2.5 UF: | 2.6 CEP: |
| 3. Identificação DO RESPONSÁVEL legal pelo empreendimento  |
| 3.1 Nome: |
| 3.2 Cargo/Função: |
| 3.3 Telefone: | 3.4 E-mail: |
| 4. IDENTIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA DE QUEIMA CONTROLADA |
| 4.1 Finalidade da queima controlada: | Área (ha) |
| 1. queima de palhada para viabilização de operações de colheita (conforme DN nº 133 de 2009, para colheita em área com cultivo de cana-de-açúcar, somente em áreas com declividade superior a 12% (doze por cento).
 |  |
| 1. eliminação de espécies prejudiciais à cultura dominante;
 |  |
| 1. eliminação de restos de cultura após a colheita;
 |  |
| 1. eliminação de restos de exploração florestal dispostos em leira;
 |  |
| 1. controle fitossanitário para eliminação de pragas e doenças, mediante recomendação técnica subscrita por profissional habilitado;
 |  |
| 1. outras hipóteses de práticas agropastoris e florestais, mediante recomendação técnica subscrita por profissional habilitado. Especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |  |
| 1. corta-fogo para prevenção a incêndios, em áreas de plantio agropastoril ou florestal;
 |  |
| 4.2 Área total de queima (em ha): |
| 4.3 Uso pretendido para a área: |
| 4.4 Coordenadas Geográficas, em **SIRGAS 2000**, para localização do ponto central da área requerida para queima controlada. |
| Coordenadas geográficas | Latitude | Longitude |
| Grau | Minuto | Segundo | Grau | Minuto | Segundo |
|  |  |  |  |  |  |
| Coordenadas planas UTM | Fuso: | X= | (6 dígitos) | Y= | (7 dígitos) |
| 5. DA TAXA DE EXPEDIENTE |
| 5.1 Número do DAE da Taxa de Expediente: |
| 6. DECLARAÇÃO |
| Declaro que todos os dados e informações constantes no presente Requerimento para Queima Controlada são verídicos, sob pena de incorrer no crime de falsidade ideológica previsto no art. 299 do Código Penal. Declaro também ter ciência das normas que regulam a Prática da Queima Controlada e assumo total responsabilidade penal, civil e administrativa, por danos que porventura venha causar ao meio ambiente, à propriedade ou a terceiros, bem como ter conhecimento das leis e normas que regulam a atividade florestal, assumindo o compromisso de acatá-las, fielmente, e que a propriedade não está em andamento ação judicial tendo por objeto a propriedade, divisas, posse ou registro da área em apreço.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_de ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_..**(Local e data)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do responsável legal pelo empreendimento* |