



SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
 SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE - SISEMA
 Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM
 Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH



1. AUTO DE FISCALIZAÇÃO: Nº 40764 /20 15 Folha 3/3

2. AGENDAS: 01 [] FEAM 02 [] IEF 03 [] IGAM Hora: 17:40 Dia: 09 Mês: Novembro Ano: 2015

3. Motivação: [] Denúncia [] Ministério Público [] Poder Judiciário [] Operações Especiais do CGFAI [] SUPRAM [] COPAM/CRH [] Rotina

4. Finalidade
 FEAM: [] Condicionantes [] Licenciamento [] AAF Emergência Ambiental [] Acompanhamento de projeto [] Outros
 IEF: [] Fauna [] Pesca [] DAIA [] Reserva Legal [] DCC [] APP [] Danos em áreas protegidas [] Outros
 IGAM: [] Outorga [] Outros

01. Atividade: Ativa e Beneficiamento de Minério de Ferro 02. Código: A-05-03-7 03. Classe: 6 04. Porte: G
 05. Processo nº: 00015/1984 06. Órgão: _____ 07. [] Não possui processo
 08. Nome do Fiscalizado: Samarco Mineração S.A. 09. [] CPF 10. CNPJ: 16.628.281/0003-23
 11. RG: _____ 12. CNH-UF: _____ 13. [] RGP [] Tit. Eleitoral _____
 14. Placa do veículo - UF: _____ 15. RENAVAM: _____ 16. Nº e tipo do documento ambiental _____
 17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica): Samarco Mineração S.A. 18. Inscrição Estadual - UF: _____
 19. Endereço do Fiscalizado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia: Minas do Germano - Rodovia MG-129 20. Nº. / KM: km-11,5 21. Complemento _____
 22. Bairro/Logradouro: _____ 22. Município: Mariana 24. UF: MG
 25. CEP: 315.420-0100 26. Cx Postal: 22 27. Fone: (31) 3551950110 28. E-mail: _____

6. Local da Fiscalização
 01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia/Fazenda, etc.: Minas do Germano
 02. Nº. / KM: km-11,5 03. Complemento: Rodovia MG-129 04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: _____
 05. Município: Mariana 06. CEP: 315.420-0100 07. Fone: (31) 3551951313
 08. Referência do local: _____
 Geográficas DATUM [] SAD 69 [] Córrego Alegre Latitude Grau Minuto Segundo Longitude Grau Minuto Segundo
 Planas UTM FUSO 22 23 24 X- | | | | | (6 dígitos) Y- | | | | | (7 dígitos)

10. Croqui de acesso

ESTADO DE MINAS GERAIS



FEAM FUNDAÇÃO ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE
 PROTOCOLO Nº 1092080/2015
 DIVISÃO Goum - feam - 10/11/2015
 MAT. I _____ VISTO: Silvora

nesta data (09/11/15) solicitamos que a empresa SAMARCO MINERAÇÃO S.A. apresente à FEAM num prazo máximo de 05 (cinco) dias contados a partir desta notificação, a seguinte documentação:

1. Avaliação de segurança das estruturas remanescentes;
2. Plano de Ação com descrição das ações de observação, monitoramento, intervenções necessárias para minimizar/mitigar ou suprimir novos e maiores danos do que os já causados pela ruptura da Barragem de Fundão;
3. Plano de contingência com ações específicas, projeto executivo;
4. Geometria dos altamentos em planta e perfis transversais, locação, seções dos piezômetros, NA do reservatório da Barragem de Fundão, as medições de vazão em dreno nos últimos 12 (doze) meses;
5. Fichas de inspeção rotineiras realizadas nos últimos 12 (doze) meses conforme atendimento à Lei Federal nº: 12.334/2010 com o devido protocolo no DNPM;
6. ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) de Projeto e de construção dos últimos altamentos;
7. ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) do responsável pela Operação da Barragem de Fundão;
8. Declarações de Condição de Estabilidade das Barragens Fundão, Santarém e Guroano modelo fiscal girado no Banco de Declarações Ambientais (BDA) dos anos de 2014 e 2015.

A empresa descumpru determinação de fornecer evidenciado ao não entregar a documentação solicitada através do auto de fiscalização lavrado pelo NEA (Núcleo de Emergência Ambiental).

8. Relatório Sumário

9. Assinaturas

01. Servidor (Nome legível) Adeir Marcelo de Souza	MASP 11-78111.6	Assinatura <i>[Assinatura]</i>
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input checked="" type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
02. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
03. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		



Recebi a 1ª via deste Auto de Fiscalização

04. Fiscalizado / Representante do Fiscalizado (Nome legível)	Função / Vínculo com o Empreendimento
Assinatura	