|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO NATIVA/CORTE DE ÁRVORES ISOLADAS E INTERVENÇÃO EM APP** |
| **NÚMERO DE INDIVÍDUOS ARBÓREOS:** SUPERIOR A 10 INDIVÍDUOS  |
| **LOCALIZAÇÃO DOS INDIVÍDUOS ARBÓREOS:** ÁREA URBANA |
| **1 – DADOS DO REQUERENTE** |
| **NOME:**  | **CPF/CNPJ:**  |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL:**  | **TELEFONE:**  |
| **ENDEREÇO:**  | **Nº:**  |
| **COMPLEMENTO:**  | **BAIRRO:**  |
| **MUNICÍPIO:**  | **UF:**  | **CEP:**  |
| **E-MAIL:**  |
| **2 – DADOS DA ÁREA DE INTERVENÇÃO AMBIENTAL** |
| **ENDEREÇO:**  | **Nº:**  |
| **COMPLEMENTO:**  | **BAIRRO:**  |
| **MUNICÍPIO:**  | **UF:**  | **CEP:**  |
| **TOTAL DE INDIVÍDUOS ARBÓREOS:**  |
| **3 – IDENTIFICAÇÃO DA INTERVENÇÃO AMBIENTAL** |
| **INTERVENÇÕES AMBIENTAIS (marcar com x)** | **ÁREA (ha)** |
|  | Corte ou aproveitamento de árvores isoladas nativas vivas.  | Não se aplica |
|  | Supressão de cobertura vegetal nativa, com ou sem destoca, para uso alternativo do solo. |  |
|  | Intervenção com supressão de cobertura vegetal nativa em áreas de preservação permanente – APP. |  |
|  | Intervenção em área de preservação permanente - APP - sem supressão de cobertura vegetal nativa.  |  |
|  | Destoca em área remanescente de supressão de vegetação nativa.  |  |
|  | Análise e vistoria de plano de manejo sustentável da vegetação nativa.  |  |
| **4 – PRODUTO/ SUBPRODUTO E VOLUMETRIA (Para emissão de Taxa Florestal) – ANEXO I (a que se refere o art. 6º da Lei nº 22.796, de 28 de Dezembro de 2017)** |
| **Código – ESPECIFICAÇÃO** | **Unidade** | **QUANTIDADE** |
| 1.01 - Lenha de floresta nativa sob manejo sustentável  | m³ |  |
| 1.02 - Lenha de floresta nativa | m³ |  |
| 2.01 - Madeira de floresta nativa sob manejo sustentável  | m³ |  |
| 2.02 - Madeira de floresta nativa | m³ |  |
| 3.01 - Produtos não madeireiros de floresta nativa sob manejo sustentável  | Kg |  |
| 3.02 - Produtos não madeireiros de floresta nativa  | Kg  |  |
|  |
| **São Gotardo,**  |
|  **(Data)** |
|  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do Requerente** |
| **ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO:** PREENCHER ESTE DOCUMENTO NO COMPUTADOR, INSERINDO AS INFORMÇÕES DEVIDAS NOS CAMPOS MARCADOS DE AMARELO. PROTOCOLAR **02 (DUAS) VIAS IMPRESSAS** NA SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE DO MUNICÍPIO DE SÃO GOTARDO.  |