Estado do Rio Grande do Sul

# Prefeitura Municipal de Rolante

***“Capital Nacional da Cuca”***

**Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente – Departamento de Meio Ambiente**

**IMPORTANTE: Todas as informações prestadas são de responsabilidade do requerente e serão utilizadas para a emissão da Licença.**

**REQUERIMENTO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO**

A empresa (razão social)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ requer análise das informações anexas para solicitação de (Tipo de Documento)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Para a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nestes termos, pede deferimento.

Rolante, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Legal/Procurador Legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Legível Cargo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Completo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone p/contato CPF

Ao

Departamento de Meio Ambiente (DMA)

Avenida Getúlio Vargas, nº 110, Centro

Rolante - RS

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

**TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR/EMPREENDIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome / Razão social: | | | | | | |
| CPF/CNPJ: | | | | | | |
| End.: | | | | | | N°: |
| Bairro: | CEP: | | | Município: | | |
| Telefone: ( ) | | | Celular: ( ) | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| End. p/ correspondência: | | | | | | N°: |
| Bairro: | CEP: | | | Município: | | |
| Contato - Nome: | | | | | Cargo: | |
| Telefone p/ contato: ( ) | | E-mail: | | | | |

**2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atividade: | | | CODRAM: |
| Cota do terreno: | | | |
| Área total do terreno: | Área construída: | | Área útil total\*: |
| Endereço: | | | |
| N°/km: | | Bairro/Distrito: | |
| CEP: | | Município: | |
| Coordenadas Geográficas (SIRGAS 2000): | | | |

***\*Área útil total:*** *São todas as áreas efetivamente utilizadas para o desenvolvimento da atividade industrial, construídas ou não, como: processo industrial, depósitos de matérias-primas, produtos, resíduos, áreas de tancagem, equipamentos de controle ambiental, áreas administrativas, refeitório, almoxarifado, estacionamento, pátio de manobras, etc.*

**3. MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO AO DMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de documento a ser solicitado\*:  ( ) Licença Prévia  ( ) Licença de Instalação  ( ) Licença Prévia e de Instalação  ( ) Licença de Operação  ( ) Licença de Operação de Regularização | ( ) Primeira solicitação deste tipo de documento  ( ) Renovação ou alteração do(a): | | |
| **DOCUMENTO** | **Nº** | **EMISSÃO** |
|  |  |  |

*\*Observar o tipo de documento que deverá ser solicitado, conforme estabelecido na Lei Municipal nº 4.107/2017 e suas alterações.*

**4. OBSERVAÇÕES\***

|  |
| --- |
|  |

*\*Campo disponibilizado ao requerente para descrição de observações adicionais, caso necessário.*

**5. RESPONSÁVEL TÉCNICO (MEIO FÍSICO – LAUDO GEOLÓGICO)**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: ( ) E-mail: |
| Profissão/Formação: |
| Registro Profissional: |
| Número da ART: |
| Assinatura: |

***Obs:*** *Anexar ART e comprovante de pagamento.*

**6. RESPONSÁVEL TÉCNICO (MEIO BIÓTICO – FLORA E FAUNA)**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: ( ) E-mail: |
| Profissão/Formação: |
| Registro Profissional: |
| Número da ART: |
| Assinatura: |

***Obs:*** *Anexar ART e comprovante de pagamento.*

**7. RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA**

Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente formulário.

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: ( ) E-mail: |
| Cargo: |
| Em: / / |
| Assinatura: |
| Carimbo da Empresa: |

**CONFORME ART 1º DA LEI MUNICIPAL Nº 4.122/2017 *“****Fica alterado o § 2º do art. 2º da Lei Municipal nº 4061/2017, que passa a constar com a seguinte redação: Art. 2º [...] § 2º Ficam reduzidos a 0 (zero) os valores referentes a taxas, emolumentos e demais custos relativos à pesquisa prévia, abertura, à inscrição, ao registro, ao alvará, à licença, ao cadastro e aos demais atos relativos ao MEI, ao agricultor familiar, definido pela Lei nº 11.326 de 24 de julho de 2006, e o artesão."*

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA EXTRAÇÃO MINERAL**

**1. ÁREA:**

1.1 Área total do terreno (ha): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área total licenciada (ha): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2 Proprietário(s) da gleba: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3 Município(s) atingido(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. SITUAÇÃO LEGAL:**

2.1 Bem(ns) mineral(is) a ser(em) extraído(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2 Número do processo no DNPM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regime de extração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 Área total requerida (ha):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vida útil prevista jazida (anos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4 Número Licença Municipal extração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

2.5 Número do titulo/Registro no DNPM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Validade: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

*Obs: Nos processos de solicitação de LP, deverá constar o requerimento do DNPM e nos de LO o título do DNPM em vigor.*

**3. BENS MINERAIS – PRODUÇÃO:**

3.1 – Bem mineral/produção:

a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Produção mensal: \_\_\_\_\_ ton

b: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Produção mensal: \_\_\_\_\_ ton

c: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Produção mensal: \_\_\_\_\_ ton

*Citar o produto (bem mineral licenciado) e os subprodutos (estéreis, rejeitos e outros).*

**4. MÉTODO DE EXTRAÇÃO:**

4.1 Desmonte por:

( ) Explosivos ( ) Hidráulico ( ) Mecânico ( ) Dragagem ( ) Escavação

4.2 Preencher somente no caso de extração com desmonte por explosivos:

Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Consumo mensal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ t

Local de estocagem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Licença do exército: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plano de fogo:

( ) Sim – Responsável técnico do plano de fogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Não – Número de registro e entidade de classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3 No caso de extração por dragagem, licenciar junto à FEPAM.

**5. BENEFICIAMENTO MINERAL:**

5.1 Realiza beneficiamento?

( ) Sim ( ) Não

Processo utilizado: ( ) Físico ( ) Físico-Químico

5.2 Descrição sucinta do processo de beneficiamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. BACIA(S) DE DECANTAÇÃO:**

6.1 Preencher nos casos em que houver bacia(s) de decantação de sedimentos (informações para cada bacia).

6.2 Possui bacia de decantação? ( ) Sim ( ) Não

Origem do material: ( ) Sistema de drenagem ( ) Beneficiamento

6.3 Descrição e dimensões: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.4 Capacidade de armazenamento: \_\_\_\_\_\_\_ m³ Vida útil da bacia: \_\_\_\_\_\_\_ anos

6.5 Impermeabilizada: ( ) Sim ( ) Não

Tipo de impermeabilização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.6 Adiciona produto(s) químico(s) para auxiliar a sedimentação? ( ) Sim ( ) Não

6.7 Realiza limpeza periódica? ( ) Sim ( ) Não

Periodicidade da limpeza: ( ) Mensal ( ) Semestral ( ) Anual ( ) Outra: Cite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.8 Destinação do material decantado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.9 Destinação final do efluente: ( ) Circuito fechado ( ) Corpo d’água – Cite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. SOLO ORGÂNICO:**

7.1 Haverá remoção de solo orgânico: ( ) Sim ( ) Não Volume estimado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²

7.2 Forma de estocagem e preservação do solo orgânico para utilização na recuperação topográfica e de área degradada:

( ) Leiras Altura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m Comprimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m

( ) Pilhas Altura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²

( ) Outros – Descreva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.3 Cobertura prevista: ( ) Sim ( ) Não

Tipo de material e forma de cobertura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7.4 Coordenadas geográficas traçando o polígono do estoque: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Obs: O solo removido deverá obrigatoriamente permanecer dentro dos limites da área licenciada.*

**8. AÇÕES NO CONTROLE DO PROCESSO EROSIVO:**

8.1 Onde será implantado sistema de drenagem para escoamento das águas pluviais:

( ) Área de extração ( ) Área de beneficiamento ( ) Acessos internos ( ) Bota-fora

8.2 Estruturas a serem implantadas no sistema de drenagem:

( ) Canaletas escavadas em solo ( ) Canaletas de concreto ( ) Escada(s) de dissipação de energia

( ) Bacia(s) de decantação de sedimentos ( ) Caixa(s) de passagem ( ) Caixa(s) de infiltração

( ) Outros – Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.3 Descrever o controle de erosão para o sistema de drenagem de escoamento das águas pluviais: \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. PRODUTOS QUÍMICOS:**

9.1 O empreendimento possuirá tanques de armazenamento de substâncias inflamáveis, explosivas, corrosivas, tóxicas, oleosas ou gasosas? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, discriminar o produto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.2 Informações dos tanques:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tanque | Substância armazenada | | Volume (L) | Aéreo ou subterrâneo | Ano instalação | Bacia contenção | |
| Nome | Atividade em que será realizada |
| Sim | Não |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |

**10. PASSIVOS AMBIENTAIS:**

10.1 Existe passivo ambiental na área a ser utilizada pelo empreendimento: ( ) Sim ( ) Não

10.2 Em caso afirmativo, descreva o passivo ambiental da área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. FONTES DE POLUIÇÃO DO AR, RUÍDO E VIBRAÇÃO E MEDIDAS DE CONTROLE:**

11.1 Fonte(s) de poluição do ar. Descreva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.2 Medida(s) de controle de poluição do ar. Descreva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.3 Fonte(s) de ruído e vibração. Descreva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.4 Medida(s) de controle de ruído e vibração. Descreva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**12. RECURSOS HÍDRICOS:**

12.1 Existe corpo hídrico próximo ou dentro da área do empreendimento? ( ) Sim ( ) Não

12.1.1 Em caso afirmativo, informe:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Vazão média  (L/s) | Vazão crítica  (L/s) | Largura  (m) | Profundidade  (m) | Distância desde o empreendimento (m) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Obs: Vazão crítica é a vazão mínima no período de estiagem.*

12.2 Em caso de existência de quaisquer corpos d’água (questionados no Anexo II) descreva as coordenadas geográficas dos mesmos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13. INFORMAÇÕES SOBRE SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO:**

13.1 Haverá supressão de vegetação na área a ser utilizada pelo empreendimento? ( ) Sim ( ) Não

13.1.1 Em caso afirmativo, informar:

Tipo: ( ) Mata Atlântica ( ) Outros – Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classificação: ( ) Pioneira ( ) Estágio inicial de regeneração ( ) Outros – Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13.2 Área de vegetação a ser suprimida: \_\_\_\_\_\_\_ ha

13.3 Madeira a ser extraída (lenha e toras) \_\_\_\_\_\_\_ m³

13.4 Haverá necessidade de emissão de Documento de Origem Florestal (DOF)? ( ) Sim ( ) Não

*Obs: Os estágios sucessionais deverão seguir as Resoluções CONAMA Nº10/1993 e Nº33/1994. Deverá ser cumprido o art. 19.º, do Decreto Federal n.º 6660/2008, quando couber.*

**ANEXO II**

**QUADRO RESUMO DO DIAGNÓSTICO AMBIENTAL DA ÁREA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAR SEGUNDO OS CRITÉRIOS ABAIXO** | | **SIM** | **NÃO** |
| 1. Existe banhado na área? | |  |  |
| 1. O empreendimento está localizado em área de inundação? | |  |  |
| 1. Existe curso d’água na área? | |  |  |
| 1. Existe nascente na área? | |  |  |
| 1. Existe reservatório artificial de água na área (açude, barragem, etc.)? | |  |  |
| 1. Existe morro na área? [acho que mantemos por ser extração mineral - DIEGO] | |  |  |
| 1. Existem dunas na área? | |  |  |
| 1. Existem declividades acima de 30% na área? | |  |  |
| 1. Existe fauna nativa na área? | |  |  |
| 1. Existem locais de refúgio, alimentação ou reprodução da fauna nativa? | |  |  |
| 1. Existe fauna ameaçada de extinção, em perigo ou vulnerável na área? | |  |  |
| 1. Existem locais de refúgio ou reprodução de aves migratórias? | |  |  |
| 1. Existe vegetação exótica? | |  |  |
| 1. Existe vegetação nativa? | |  |  |
| 1. Existe vegetação primária (Resolução CONAMA Nº33/1994)? | |  |  |
| 1. Existe vegetação secundária ou em regeneração? | |  |  |
| 17.1 Estágio inicial | |  |  |
| 17.2 Estágio médio | |  |  |
| 17.3 Estágio avançado | |  |  |
| 1. Existem espécies vegetais raras, endêmicas, ameaçadas de extinção ou imunes ao corte? | |  |  |
| 1. Existem corredores ecológicos? | |  |  |
| 1. Existem Unidades de Conservação num raio de 10 km? | |  |  |
| 1. Existe área com risco de erosão? | |  |  |
| 1. Existe risco à estabilidade do terreno? | |  |  |
| **Localidade:** | **Nome legível e assinatura do responsável técnico pelo preenchimento do quadro de resumo:** | | |
| **Data:** |