



Requerimento de Autorização Ambiental

Nº: ____ / ____

**TERMO DE DELEGAÇÃO DE ATRIBUIÇÕES DE GESTÃO FLORESTAL
 FATMA / MUNICÍPIO DE BOTUVERÁ**

Dados Pessoais do Proprietário:

RAZÃO SOCIAL/NOME: _____

CNPJ/CPF: _____ RG: _____ TELEFONE: _____

OUTROS PROPRIETÁRIOS: () SIM - preencher verso () NÃO

ENDEREÇO: _____ CEP: _____

BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: _____ UF: _____

Dados da Propriedade:

REGISTRO DE IMÓVEIS DE BRUSQUE - MATRICULA Nº: _____

LOCALIDADE: _____ ÁREA TOTAL (m²): _____

IMÓVEL ()rural ()urbano APP p/ recuperar: ()Sim ()Não RL p/ recuperar: ()Sim ()Não

ENDEREÇO: _____

CEP: 88.295-000 BAIRRO: _____ MUNICÍPIO: Botuverá UF: SC

A propriedade possui Sistema(s) Individual(is) de Tratamento de Esgoto Sanitário: () Sim () Não

LOCALIZAÇÃO COORDENADAS Graus Decimais: Latitude: - _____ Longitude: - _____

Objetivo	Nº de árvores	Volume (m³)	Comprimento (m)	Largura (m)	Área (m²)
Corte seletivo de árvores em área rural para uso próprio					
Aproveitamento de árvores mortas ou caídas naturalmente					
Corte de árvores isoladas					
Corte de árvores que acarretem risco à vida ou patrimônio					
Supressão de vegetação em estágio inicial para não pequeno produtor rural					
Supressão de vegetação em estágio inicial para pequeno produtor rural					
Supressão de vegetação nativa em área urbana					
Intervenção de baixo impacto ambiental em Área de Preservação Permanente - APP					

Anexar cópias: RG e CPF do(s) proprietário(s), comprovante de endereço residencial, documento de propriedade, Cadastro Ambiental Rural – CAR, certidões negativas municipal, ITR, INCRA e IBAMA e CTF e Certificado de Regularidade IBAMA.

Justificativa: _____

Nestes termos, pede deferimento.

Botuverá, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Proprietário

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras.

