**FORMULÁRIO 1.** Síntese das informações da caracterização da área de preservação permanente (APP) com ou sem intervenção na área da propriedade ou empreendimento (preencher apenas as células em branco).

|  |
| --- |
| **Cartografia oficial com a indicação das APPs.**  |
|  |
| **Imagem de satélite com a demarcação das APPs.**  |
|  |
| **Coordenadas Geográficas e especificação das APPs** |
| DATUM: |  |
| Especificar a APP (nascente, inclinação, curso d´água, etc)(se necessário, inserir abaixo mais linhas) | Enquadramento legal para caracterização da APP. | Latitude | Longitude |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Especificar a APP (cada estágio de sucessão, inserir abaixo uma nova linha)(se necessário, inserir abaixo mais linhas) | Fisionomia da vegetação nativa (ou especificar que não se aplica) | Estágio de sucessão (ou especificar que não se aplica) | Área total (ha) | Área solicitada para intervenção e supressão (ha) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL (ha) |  |  |

**FORMULÁRIO 2.** Síntese das informações para classificação da vegetação nativa do BIOMA MATA ATLÂNTICA para solicitação de supressão de vegetação nativa na área da propriedade ou empreendimento

|  |
| --- |
| **METODOLOGIA UTILIZADA EM CAMPO** |
| Descrição da metodologia |  |
| **Localização da área ou pontos amostrados em imagem de satélite** |
|  |
| **Coordenadas Geográficas das áreas ou pontos amostrados no levantamento de campo** |
| DATUM |  |
| Número da área/ponto(se necessário, inserir abaixo mais linhas) | Latitude | Longitude |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Agrupamento de informações técnicas obtidas na amostragem:**

- Apresentar o Formulário abaixo para os valores médios obtidos do agrupamento de áreas ou pontos contíguos para a mesma fisionomia e estágio sucessional. Entende-se como áreas ou pontos contíguos aqueles que representam ininterruptamente uma mesma fisionomia e estágio sucessional

- Denominação das áreas ou pontos contíguos: A, B, C e assim sucessivamente.

|  |
| --- |
| 1. Preencher as células em branco do formulário **SÍNTESE DA DESCRIÇÃO** para cada agrupamento de áreas ou pontos contíguos.2. Para mais de um agrupamento com mesma fisionomia e estágio sucessional, selecionar o formulário, copiar e colar na sequência.3. Cada agrupamento deverá ter sua respectiva **SÍNTESE DA DESCRIÇÃO** preenchida. |
| **SÍNTESE DA DESCRIÇÃO** |
| **Agrupamento de informações por fisionomia e estágio sucessional:**  |
| Denominação do agrupamento: |  |
| Número dos pontos ou áreas amostrados: |  |
| Localização em imagem de satélite das áreas ou pontos agrupados (manter a numeração e localização da primeira imagem de satélite): |
|  |
| Fisionomia |
|  |
| Estratificação em imagem de satélite das áreas ou pontos agrupados: |
|  |
| Estimativa das alturas em metros |
|  |
| DAP médio (cm) das espécies lenhosas (medidos em indivíduos com DAP superior a 5 cm) |
|  |
| Epífitas |
|  |
| Trepadeiras |
|  |
| Serrapilheira |
|  |
| Sub-bosque |
|  |
| Cobertura vegetal viva do solo (item para campos de altitude) |
|  |
| Diversidade biológica |
|  |
| Espécies indicadoras (nome científico e popular) |
|  |
| Condições de relevo, de clima, solo locais, dinâmica hídrica |
|  |
| Histórico do uso da terra |
|  |
| Vegetação circunjacente |
|  |
| Informações adicionais |
|  |
| Discriminação (especificar APP ou área comum) | Especificar fisionomia | Estágio de sucessão (ou especificar que não se aplica | Área total (ha) | Área solicitada para supressão (ha) |
|  |  |  |  |  |
| Legislação aplicada para a classificação da vegetação nativa |
|  |

**FORMULÁRIO 3.** Síntese das informações de árvores nativas isoladas solicitadas ao corte.

(se necessário, inserir abaixo mais linhas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **n. n.** | **Nome Popular** | **Nome Científico** | **Volume Lenhoso (m3)** | **Diâmetro da Altura do Peito - DAP (cm)** | **Altura (m)** | **Latitude** | **Longitude** | **Espécie Ameaçada de extinção de acordo com a Res. SMA 57/16.** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULÁRIO 4.** Síntese das informações para solicitação de Autorização

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do interessado | CPF ou CNPJ |
|  |  |
| Nome do empreendimento |
|  |
| Localização do Empreendimento (endereço, bairro, distrito, referência) |
|  |
| Denominação da propriedade | Nº do CAR (se imóvel rural) | Área total da propriedade (ha) |
|  |  |  |
| Localização da propriedade (endereço, bairro, distrito, referência).  | CEP | Município  |
|  |  |  |
| Cartório de Registro | Nº(s) Registro(s) ou matrículas(s) |
|  |  |
| Finalidade do pedido |
|  |
| Descrição da finalidade do pedido |
|  |
| Classificação da área protegida por legislação específica (UC, APM, APRM, outras (especificar)) | Nome da área protegida por legislação específica  |
|  |  |
| **AUTORIZAÇÃO PARA INTERVENÇÃO EM VÁRZEA/CORTE DE VEGETAÇÃO/INTERVENÇÃO DE APP**(inserir mais linhas se forem necessárias) |
| Discriminação (especificar APP ou área comum) | Tipo de Vegetação (especificar fisionomia ou não se aplica) | Estágio de sucessão (ou especificar que não se aplica) | Área solicitada para supressão (ha) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total (em ha) |  |
| **AUTORIZAÇÃO PARA CORTE DE ÁRVORE ISOLADA NATIVA**(inserir mais linhas se forem necessárias) |
| Discriminação | Nome da espécie (popular/científico) | Nº de árvores por espécie | Volume lenhoso (m3) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL EM UNIDADES |  |  |
| Observações (indicar o enquadramento legal para a solicitação de autorização) |
|  |

**FORMULÁRIO 5.** Síntese das informações para a compensação ambiental por restauração ecológica ou recuperação ambiental

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da pessoa física ou jurídica (compromissário) | CPF ou CNPJ |
|  |  |
| Nome do procurador ou representante legal | CPF |
|  |  |
| Denominação da(s) propriedade(s) | Nº do CAR(s) | Área total da propriedade (ha) |
|  |  |  |
| Localização da(s) propriedade(s) (endereço, bairro, distrito, referência) | CEP | Município  |
|  |  |  |
| Coordenadas Geográficas de acordo com a planta. DATUM:  |
| Latitude |  | Longitude |  |
| Tipo de atividade, obra ou empreendimento.  |
|  |
| **RECUPERAÇÃO AMBIENTAL** |
| Área total a ser recuperada ou restaurada (ha) |
|  |
| Medidas de recuperação ambiental a serem executadas:  |
|  |
| **Cronograma previsto para execução das medidas de recuperação ambiental e entrega dos relatórios de acompanhamento** |
|  | Mês(es) para início das medidas de recuperação ambiental |  | Mês(es) para execução das medidas de recuperação ambiental |
|  | Mês(es) para entrega do 1º relatório de acompanhamento |  | Periodicidade em meses para entregar relatórios de acompanhamento |
| **RESTAURAÇÃO ECOLÓGICA** |
| Número do SARE |
|  |
| Área total a ser restaurada (ha) |
|  |
| Medidas de restauração ecológica a serem executadas: |
|  |
| **Cronograma previsto para execução e monitoramento da restauração ecológica** |
|  | Data (dia/mês/ano) de início das medidas de restauração ecológica  |
| 36 | Meses para entrega do 1º relatório de monitoramento a partir da data de início da execução das medidas.  |
| 60 | Meses para entrega do 2º relatório de monitoramento a partir da data de início da execução das medidas. |
| 120 | Meses para entrega do 3º relatório de monitoramento a partir da data de início da execução das medidas. |
| 180 | Meses para entrega do 4º relatório de monitoramento a partir da data de início da execução das medidas. |
| 240 | Meses para entrega do 5º relatório de monitoramento a partir da data de início da execução das medidas. |
| Nome do técnico responsável pelo projeto | Nº Conselho de Classe | Nº ART |
|  |  |  |

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas são a expressão da verdade.

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura do proprietário ou responsável legal data |

**Obs.: O laudo técnico a ser apresentado para fins de solicitação de Autorização de supressão de vegetação, corte de árvores nativas isoladas, e/ou intervenção em área de preservação permanente deverá acompanhar os Formulários deste MCE.**