



**19. REQUERIMENTO VISANDO MANEJO FLORESTAL  
PARA MANUTENÇÃO DE REDES DE DISTRIBUIÇÃO  
DE ENERGIA ELÉTRICA**

**PM  
PAULO  
BENTO**

**REQUERIMENTO**

**Ao  
Departamento de Biodiversidade,**

O proprietário do imóvel ou seu representante legal, abaixo identificado:

Razão	
Social/NOME *:	
CNPJ/CPF n.º:	

Requer **ALVARÁ DE LICENCIAMENTO DE SERVIÇOS FLORESTAIS** visando **MANUTENÇÃO DE REDES DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA**.

Declara, para os devidos fins, que não possui débitos oriundos de infrações ambientais e/ou de reposição florestal junto aos órgãos ambientais competentes e que o manejo, caso aprovado, respeitará as condições estabelecidas no Alvará de Licenciamento de Serviços Florestais, conforme legislação vigente.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente/  
Representante Legal \_\_\_\_\_

**OBSERVAÇÕES E ORIENTAÇÕES SOBRE O PRESENTE TERMO DE REFERÊNCIA:**

- Caso o requerimento seja assinado pelo representante legal, este deverá ser acompanhado de Procuração do proprietário registrada em cartório para esta finalidade;
- Antes de encaminhar a presente solicitação ao DBIO/SEMA, certifique-se que esta modalidade não é de competência municipal, conforme Resolução CONSEMA de Impacto Ambiental Local em vigor e convênio com a SEMA para intervenções no Bioma Mata Atlântica;
- O empreendedor somente poderá executar o manejo da vegetação de posse do Alvará de Licenciamento de Serviços Florestais;
- O transporte regular das toras e lenha de árvores nativas licenciadas ao corte, de ocorrência natural ou plantadas, até um consumidor/beneficiador cadastrado, somente poderá ser realizado de forma legal, quando obrigatoriamente acompanhado do Documento de Origem Florestal – DOF;
- **Todos** os campos do requerimento, assim como os itens pedidos pelo Anexo deste Termo de Referência, deverão ser preenchidos e atendidos;
- O DBIO poderá solicitar estudos/informações complementares e/ou documentação adicional sempre que julgar necessário.



## 19. REQUERIMENTO VISANDO MANEJO FLORESTAL PARA MANUTENÇÃO DE REDES DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA

PM  
PAULO  
BENTO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA:

Nome Completo / Razão Social :			
CPF/ CNPJ nº:			
Rua/AV:		n°:	Compl.:
Bairro:	CEP:	Município:	
Telefone: ( )		e-mail:	
Contato - Nome:			Cargo:
Telefone: ( )		e-mail:	

### 2. IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

CNPJ nº:		RG nº:	
Rua/Av:		n°:	Compl.:
Bairro:	CEP:	Município:	
Telefone: ( )		e-mail:	

### 3. IDENTIFICAÇÃO DO(S) RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S) PELO MANEJO FLORESTAL:

Nome Completo:			
CPF nº:		RG:	
Profissão:	Nº Registro Profissional:	Nº ART:	
Rua/Av:		n°:	Compl.:
Bairro:	CEP:	Município:	
Telefone: ( )		Telefone Celular: ( )	
e-mail:			
Nome da Empresa (consultoria ambiental):			
CNPJ nº		Nº Registro da Empresa:	

Observação: copiar a tabela tantas vezes quantos forem os técnicos responsáveis

### 4. LOCALIZAÇÃO DA ÁREA DE MANEJO

#### 4.1 Quanto à proximidade com Unidades de Conservação

Descrição (Raio* de 10 Km)	Nome	Distância (Km)
Unidade de Conservação Municipal		
Unidade de Conservação Estadual		
Unidade de Conservação Federal		

\* Limites disponíveis no sítio eletrônico [www.sema.rs.gov.br](http://www.sema.rs.gov.br).

#### 4.2 Informar quanto à existência próxima de imóvel ou equipamento urbano tombado como patrimônio histórico e cultural (consultar IPHAN, IPHAE e órgão responsável municipal).

------------------

#### 4.3 ROTEIRO DE ACESSO: (percurso a partir da sede do município ou pontos de referência de fácil localização, com indicação das distâncias em quilômetros até o local)



**19. REQUERIMENTO VISANDO MANEJO FLORESTAL  
PARA MANUTENÇÃO DE REDES DE DISTRIBUIÇÃO  
DE ENERGIA ELÉTRICA**

**PM  
PAULO  
BENTO**

**5. OBSERVAÇÕES DO RESPONSÁVEL TÉCNICO**



**19. REQUERIMENTO VISANDO MANEJO FLORESTAL  
PARA MANUTENÇÃO DE REDES DE DISTRIBUIÇÃO  
DE ENERGIA ELÉTRICA**

**PM  
PAULO  
BENTO**

**ANEXO**

**Esta folha deve ser entregue junto com os demais documentos abaixo listados, no respectivo setor de triagem, quando da abertura do Processo Administrativo.**

1.	Cópia do CPF e RG do proprietário e do representante legal (quando couber).
2.	Cópia do CNPJ da empresa
3.	Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) de laudo, projeto e execução da reposição florestal;
4.	Guia de Arrecadação – GA original, comprovante do recolhimento da Taxa ao FUNDEFLO, conforme “orientações para preenchimento da guia de arrecadação”, disponível no sítio eletrônico <a href="http://www.sema.rs.gov.br">www.sema.rs.gov.br</a> .
5.	5.1 <u>Projeto técnico com data e assinatura do responsável técnico</u> , contendo as seguintes informações: a) Laudo de cobertura vegetal da área a ser manejada, contendo minimamente: <ul style="list-style-type: none"><li>• Determinação dos estágios sucessionais de regeneração da vegetação nativa, com caracterização dos estratos, conforme Resolução do CONAMA nº 33/94;</li><li>• Nomenclatura popular e científica das espécies ocorrentes;</li><li>• Área total a ser manejada;</li><li>• Distribuição diamétrica e altura;</li><li>• Diversidade e dominância de espécies;</li><li>• Espécies indicadoras da respectiva formação;</li><li>• Descrição da metodologia, suficiência amostral utilizada e análise dos dados de campo;</li><li>• Metodologia de execução do manejo;</li><li>• Levantamento individual das espécies de árvores consideradas imunes ao corte e ameaçadas de extinção, e previsão de manejo, de acordo com orientações contidas em formulário específico;</li><li>• Estimativa do volume da matéria-prima (lenha) florestal a ser gerada pela supressão.</li></ul> b) Fotografias ilustrativas da vegetação a ser manejada. c) Projeto de reposição florestal obrigatória; d) Cronograma de execução do manejo e da reposição florestal obrigatória.
6.	<u>Marcação numérica</u> à campo dos exemplares requeridos para manejo (numeração deverá estar de acordo com os dados do projeto).
7.	<u>Mapa*</u> contendo traçado da linha e as áreas/indivíduos a serem manejados, com indicação dos estágios sucessionais, unidades amostrais e dos exemplares ameaçados de extinção e imunes ao corte, com georreferenciamento dos pontos/poligonais. <b>*Arquivos em meio digital das áreas de manejo nos formatos <i>shape file</i>, <i>gtm</i> ou <i>KML</i>, DATUM WGS 84 OU SIRGAS – 2000 (xx° yy' zz”).</b>