# GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

**Instituto Estadual de Florestas**

**Gerência de Regularização de Atividades Florestais**

**Parecer nº 7/IEF/GEFLOR/2021**

**PROCESSO Nº 2100.01.0012093/2020-06**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARECER ÚNICO** | | | | | | | | | | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA INTERVENÇÃO AMBIENTAL** | | | | | | | | | | | | |
| Nome: Daniel Soares França | | | | | | | | | | **CPF/CNPJ:** (Mascara) | | |
| Endereço: Rua Conselheiro Lafaiete | | | | | | **N º**:Click or tap here to enter text. | | | | **Bairro**: Preenche com o CEP | | |
| **Município**: Preenche com o CEP | | **UF:** Preenche com o CEP | | | | | | | | **CEP: (Mascara)** | | |
| Telefone: 31993075079 | | **E-mail**:Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | |
| **O responsável pela intervenção é o proprietário do imóvel?**  ( ) Sim, ir para o item 3 ( ) Não, ir para o item 2 | | | | | | | | | | | | |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL** | | | | | | | | | | | | |
| **Nome**:Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | CPF/CNPJ: (Mascara) | | |
| **Endereço**: Preenche com o CEP | | | | | | **N º**:Click or tap here to enter text. | | | | **Bairro**: Preenche com o CEP | | |
| **Município**: Preenche com o CEP | | **UF**: Preenche com o CEP | | | | | | | | **CEP**: Preenche com o CEP | | |
| **Telefone**:Click or tap here to enter text. | | **E-mail**:Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL** | | | | | | | | | | | | |
| **Denominação**:Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | **Área Total (ha)**:Click or tap here to enter text. | | |
| **Registro nº (se houver mais de um, citar todos)**:Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | **Município/UF**: (Lista) | | |
| **Recibo de Inscrição do Imóvel Rural no Cadastro Ambiental Rural (CAR)**:Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | | | |
| **4. INTERVENÇÃO AMBIENTAL REQUERIDA** | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Intervenção** | | | **Quantidade** | | | | | **Unidade** | | | | |
| A1 | | | A2 | | | | | A3 | | | | |
| Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | | | | | Click or tap here to enter text. | | | | |
| **5. INTERVENÇÃO AMBIENTAL PASSÍVEL DE APROVAÇÃO** | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Intervenção** | **Quantidade** | | | | **Unidade** | **Fuso** | | | **Coordenadas planas**  ***(usar UTM, data WGS84 ou Sirgas 2000)*** | | | |
| **X** | | | **Y** |
| (Lista) | Click or tap here to enter text. | | | | (Lista) | (Mascara) | | | (Mascara) | | | Click or tap here to enter text. |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | | | Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. | | | Click or tap here to enter text. |
| **6. PLANO DE UTILIZAÇÃO PRETENDIDA** | | | | | | | | | | | | |
| **Uso a ser dado a área** | | | | **Especificação** | | | | | | | **Área (ha)** | |
| Click or tap here to enter text. | | | | Click or tap here to enter text. | | | | | | | Click or tap here to enter text. | |
| Click or tap here to enter text. | | | | Click or tap here to enter text. | | | | | | | Click or tap here to enter text. | |
| **7. COBERTURA VEGETAL NATIVA DA (S) ÁREA (S) AUTORIZADA (S) PARA**  **INTERVENÇÃO AMBIENTAL** | | | | | | | | | | | | |
| **Bioma** | **Fisionomia/Transição** | | | | | | **Estágio Sucessional**  ***(quando couber)*** | | | | **Área (ha)** | |
| (Lista) | Click or tap here to enter text. | | | | | | Click or tap here to enter text. | | | | Click or tap here to enter text. | |
| Click or tap here to enter text. | Click or tap here to enter text. | | | | | | Click or tap here to enter text. | | | | Click or tap here to enter text. | |
| **8. PRODUTO/SUBPRODUTO FLORESTAL/VEGETAL AUTORIZADO** | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Produto/Subproduto** | | **Especificação** | | | | **Quantidade** | | **Unidade** | | | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | | Click or tap here to enter text. | | (Lista) | | | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | | Click or tap here to enter text. | | Click or tap here to enter text. | | | **1.HISTÓRICO** | | | | | | | | | | | **Data de formalização/aceite do processo: *(Mascara)*** | | | | | | | | | | | **Data da vistoria: *(Mascara)*** | | | | | | | | | | | **Data de solicitação de informações complementares**:Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | | Data do recebimento de informações complementares: *[se for o caso] (Mascara)* | | | | | | | | | | | Data de solicitação de informações complementares: *[se for o caso] (Mascara)* | | | | | | | | | | | Data do recebimento de informações complementares: *[se for o caso] (Mascara)* | | | | | | | | | | | Data de solicitação de informações complementares: *[se for o caso] (Mascara)* | | | | | | | | | | | Data do recebimento de informações complementares: *[se for o caso] (Mascara)* | | | | | | | | | | | Data de solicitação de informações complementares: *[se for o caso] (Mascara)* | | | | | | | | | | | Data do recebimento de informações complementares: *[se for o caso] (Mascara)* | | | | | | | | | | | Data de emissão do parecer técnico: *(Mascara)* | | | | | | | | | | | **Complementos**: Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | | **2.OBJETIVO** | | | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | | **3.CARACTERIZAÇÃO DO IMÓVEL/EMPREENDIMENTO** | | | | | | | | | | | **3.1 Imóvel rural:**  *[Neste tópico, o gestor do processo deverá mencionar o nome do imóvel relacionado à intervenção requerida, município, área total da propriedade e equivalência em mdulos. Caso tenha supressão de vegetação deve constar também a cobertura vegetal do município e em qual bioma se encontra.]* | | | | | | | | | | | **3.2 Cadastro Ambiental Rural:** | | | | | | | | | | | * + - **Número do registro: *[número do recibo do CAR]*** *(Mascara)* | | | | | | | | | | | * + - **Área total**: *xxxxxx ha [área total indicada no CAR]* | | | | * + - **Área de reserva legal**: *xxxxx ha [área de RL indicada no CAR]* | | | | | | | * + - **Área de preservação permanente**: *xxxxxx ha [área de APP indicada no CAR]* | | | | * + - **Área de uso antrópico consolidado**: *xxxxxxxx ha [área de uso consolidado indicada no CAR]* | | | | | | | **Qual a situação da área de reserva legal**: *[Informar a área da opção assinalada, podendo ser informada mais de uma opção]* | | | | | | | | | | | *A área está preservada: xxxxx ha* | | | *A área está em recuperação: xxxxx ha* | | | | *A área deverá ser recuperada: xxxxx ha* | | | | * + - **Formalização da reserva legal**: | | | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | |  | | | |  | | | | * + - **Número do documento**:Click or tap here to enter text.   *[Se houver número de documento (ex. número da matrícula onde está a averbação), citar. Verificar se o que existe hoje de reserva legal atende a legislação vigente]* | | | | | | | | | | | * + - **Qual a modalidade da área de reserva legal:** | | | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | |  | | | |  | | | | **Quantidade de fragmentos vegetacionais que compõe a área de reserva legal: *[Indicar o número de fragmentos da área de reserva legal]*** | | | | | | | | | | | **Parecer sobre o CAR:**  [Qual o parecer sobre o CAR? Exemplo de texto:  “Verificou-se que as informações prestadas no CAR apresentado correspondem com as constatações feitas durante a vistoria técnica realizada no imóvel. A localização e composição da Reserva Legal estão (ou não) de acordo com a legislação vigente para fins de deferimento da intervenção requerida”.  Obs.: no caso de supressão de vegetação visando conversão de novas áreas para uso alternativo do solo deverá informar se foi ou não computada área de preservação como Reserva Legal, assim como se possui o mínimo exigido por Lei. Neste item também deverá constar análise do CAR daqueles imóveis com matrículas posteriores a data de 22 de julho de 2008, informando sobre a situação de cada Reserva Legal e utilização ou não de APP nos cômputos, visando avaliar possibilidade de conversão de novas áreas para uso alternativo do solo.] | | | | | | | | | | | **4. INTERVENÇÃO AMBIENTAL REQUERIDA** | | | | | | | | | | | [Neste tópico, cabe ao gestor do processo caracterizar a área requerida com o devido detalhamento, tamanho da área, tipo de vegetação que a reveste. | | | | | | | | | | | **Taxa de Expediente**: Click or tap here to enter text. | | | | **Taxa florestal**: Click or tap here to enter text. | | | | | | | **Número do recibo do projeto cadastrado no Sinaflor:**  [Informar o nº do recibo do projeto que foi cadastrado no Sinaflor, quando aplicável.] (Mascara) | | | | | | | | | | | * 1. **Das eventuais restrições ambientais:** | | | | | | | | | | | * **Vulnerabilidade natural**: *[relatar a classificação para a área de intervenção solicitada]* | | | | | | | | | | | * **Prioridade para conservação da flora**: *[relatar a classificação para a área de intervenção solicitada]* | | | | | | | | | | | * **Prioridade para conservação conforme o mapa de áreas prioritárias da Biodiversitas**: *[relatar a classificação para a área de intervenção solicitada]* | | | | | | | | | | | * **Unidade de conservação**: Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | | * **Áreas indígenas ou quilombolas**: Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | | * **Outras restrições**: *[Ex.: Art. 11 da Lei 11.428 de 2006, Art. 25 da Lei 11.428 de 2006]* | | | | | | | | | | | * 1. **Características socioeconômicas e licenciamento do imóvel:** | | | | | | | | | | | **Atividades desenvolvidas:** *[indicar quais atividades são desenvolvidas ou pretendidas no imóvel] (Mascara)* | | | | | | | | | | | **Atividades licenciadas**: *[verificar na licença ou na dispensa de licenciamento quais são] (Mascara)* | | | | | | | | | | | **Classe do empreendimento**: *[indicar a classe do empreendimento rural] (Mascara)* | | | | | | | | | | | **Critério locacional**: *[indicar se houver algum critério locacional]* | | | | | | | | | | | **Modalidade de licenciamento:** *[não passível, LAS Cadastro, LAS/RAS ou ainda LAC ou LAT no caso de intervenções após licenciamento realizado pela Semad] (Mascara)* | | | | | | | | | | | **Número do documento:** *[número do documento indicado acima] (Mascara)* | | | | | | | | | | | * 1. **Vistoria realizada:**   [Informar a data de realização da vistoria, se houve acompanhante (requerente, procurador etc.). Relatar o que foi observado em vistoria. Deverá descrever as atividades que são desenvolvidas no imóvel, o nível de antropização verificado e fazer uma breve caracterização biofísica se for o caso, conforme o tipo de intervenção requerida. Mencionar se há áreas subutilizadas e situação das áreas de uso restrito.] | | | | | | | | | | | * + 1. **Características físicas:** | | | | | | | | | | | **Topografia**:Click or tap here to enter text. | | | | **Solo**: Click or tap here to enter text. | | | | | | | **Hidrografia**: *[indicar o quantitativo de APP dentro do imóvel, se o curso d’água tiver algum nome conhecido incluir; incluir qual a bacia hidrográfica federal e a UPGRH na qual o imóvel rural está inserido]* | | | | | | | | | | | * + 1. ​C**aracterísticas biológicas:** | | | | | | | | | | | * + - * **Vegetação**: *[indicar qual o bioma, a fitofisionomia da vegetação existente no imóvel e na área de intervenção e o estágio sucessional no caso de supressão no Bioma Mata Atlântica. Informar ainda a existência de espécies da flora ameaçadas de extinção e se haverá supressão destas espécies]* | | | | | | | | | | | * + - * **Fauna**: *[indicar as características da fauna regional predominante no imóvel e na área de supressão, conforme informações apresentadas no processo. Informar da ocorrência de espécies verificadas durante a vistoria. Indicar se houver alguma espécie ameaçada de extinção]* | | | | | | | | | | | * 1. **Alternativa técnica e locacional:** [para intervenção em APP e supressão de Mata Atlântica estágio médio ou avançado] [Neste tópico, o gestor do processo deverá analisar os estudos relacionados e avaliar, conforme vistoria, a ausência de alternativas locacionais, concluindo claramente sob tal aspecto] | | | | | | | | | | | 1. **ANÁLISE TÉCNICA** | | | | | | | | | | | **Possíveis impactos ambientais e medidas mitigadoras:** [As medidas mitigadoras são direcionamentos dados pela Administração Pública com o objetivo de minimizar ou evitar determinado impacto ambiental negativo ou de aumentar determinado impacto ambiental positivo. Já em relação aos impactos ambientais impossíveis de serem evitados, devem ser propostas medidas compensatórias propriamente ditas.  Para os tipos de intervenção que couber, o gestor do processo deverá elencar os principais impactos ambientais decorrentes da intervenção ambiental requerida e correlacioná-los com as medidas mitigadoras destinadas à sua atenuação.  Os itens elencados em medidas mitigadoras devem constar no documento autorizativo. As medidas mitigadoras elencadas que necessitem de comprovação do seu cumprimento deverão constar no quadro de condicionantes com respectivo prazo para cumprimento.]  Exemplo de medidas mitigadoras:   * *Implantação de um sistema de drenagem das águas superficiais na área do empreendimento e águas residuárias, visando delimitação e isolamento da área de extração.* * *Construção de caixas de decantação, nas quais toda a água residuária efluente deverá passar antes de devolução para o curso d’água. A devolução deverá ser conduzida por tubulação com no mínimo (02) dois metros da margem (devolução da água residuária não poderá escoar pelas margens).* * *Nos casos previstos de depósito de areia em APP e/ou caixote em APP, deverão ser construídas paliçadas ou leiras de proteção, visando delimitação da área utilizada no processo minerário na APP restante, direcionando toda a água residuária para o lado oposto ao curso d’água, passando pelas caixas de decantação, antes do direcionamento para o curso d’água.* * *Proteção das áreas de preservação existentes no entorno da atividade.* * *Medidas físicas e vegetativas gerais de controle erosivo.* * *Realizar o desmatamento em faixas, visando propiciar tempo para a fuga de animais silvestres.* * *Utilizar meios de afugentamento de fauna.*   Obs.: outras medidas podem constar conforme análise do gestor do processo. | | | | | | | | | | | 1. **CONTROLE PROCESSUAL**   [Espaço destinado para o controle processual do processo.]  Fica dispensado, a critério do supervisor, o controle processual para os seguintes processos de intervenção ambiental:  Todos os processos de corte de árvores isoladas;  Intervenção sem supressão de cobertura vegetal nativa, em Áreas de Preservação Permanente – APP;  Aproveitamento de material lenhoso. | | | | | | | | | | | 1. **CONCLUSÃO**  [Neste tópico, o gestor do processo deverá manifestar favorável ou não ao requerimento, mencionando área e volume de lenha/madeira, se for o caso. Em casos de deferimento parcial, cabe ao gestor do processo informar com clareza a qual intervenção ambiental se manifesta favorável (informando inclusive a área desta) e a qual se manifesta desfavorável (informando também a área que entende não ser passível), mensurando volumetria do produto gerado (lenha, madeira etc.)]   SUGESTÃO DE TEXTO PARA ESSE CAMPO:  “Após análise técnica e controle processual das informações apresentadas, e, considerando a legislação vigente, opinamos pelo **DEFERIMENTO (INTEGRAL ou PARCIAL)** do requerimento de  (descrever as intervenções autorizadas) área de (informar área autorizada de cada intervenção) ha, localizada na propriedade , sendo o material lenhoso proveniente desta intervenção destinado (descrever destinação) .”  “Após análise técnica e controle processual das informações apresentadas, e, considerando a legislação vigente, opinamos pelo **INDEFERIMENTO** do requerimento de (descrever as intervenções requeridas) , localizada na propriedade , pelos motivos expostos neste parecer.” | | | | | | | | | | | 1. **MEDIDAS COMPENSATÓRIAS** [O gestor do processo deverá tratar de todas as compensações necessárias, avaliando o(s) projeto(s) apresentado(s) e concluindo sobre aprovação ou não da proposta.   Sempre que houver projetos aprovados que envolvam o plantio ou recuperação de áreas, deverá indicar pelo menos duas coordenadas de amarração com datum Sirgas 2000, área do projeto em hectares e a modalidade adotada na recuperação (plantio, condução da regeneração natural, etc.).  As medidas compensatórias que necessitem de averbação em cartório deverão ser firmadas por meio de Termo de Compromisso de Compensação Florestal, e os prazos estabelecidos para comprovação de cumprimento do TCCF deverão constar no quadro de condicionantes].  Exemplo de texto referente às medidas compensatórias para inserção neste campo:  “Executar o Projeto Técnico de Recuperação da Flora – PTRF – apresentado anexo ao processo, em área de ha, tendo como coordenadas de referência x; y e  x; y (UTM, Sirgas 2000), na modalidade , nos prazos estabelecidos no quadro de condicionantes.” | | | | | | | | | | | **8.1 Relatório de Cumprimento de Condicionantes:** [se for o caso de áreas já autorizadas]Detalhar as condicionantes estabelecidas no documento autorizativo anterior e concluir, de forma objetiva, sobre o cumprimento ou não do que foi firmado. Ressalta-se a necessidade de autuação para os casos de não cumprimento (anexar cópia do AI no processo).  É importante esclarecer que essa análise se destina a documentos autorizativos anteriores para o mesmo imóvel rural, não incluindo relatórios de cumprimento de condicionantes do licenciamento ambiental. | | | | | | | | | | | 1. **REPOSIÇÃO FLORESTAL** Forma de cumprimento da Reposição Florestal, conforme art. 78, da Lei nº 20.922/2013: | | | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | | | 1. **CONDICIONANTES**  [Neste tópico, cabe aos responsáveis técnico e jurídico pelo processo estabelecer as condicionantes e compensações ambientais a serem cumpridas pelo empreendedor, inclusive as medidas mitigadoras recomendadas que necessitem de comprovação do seu cumprimento, com os prazos e as condições   específicas de cada condicionante, devendo ser inseridas no quadro abaixo para melhor acompanhamento do cumprimento das mesmas.  No caso de empreendimento passível de LAS, descrever ao final do item para constar no documento autorizativo: **esta Autorização para Intervenção Ambiental só é válida após obtenção da Licença Ambiental Simplificada - LAS**.  No SINAFLOR, as informações lançadas neste campo deverão ser copiadas e coladas no campo “Medidas Compensatórias” a fim de que sejam impressas no documento autorizativo.  Foram inseridos no quadro abaixo exemplos de condicionantes a serem estabelecidas. Outras poderão ser acrescidas pela equipe técnica e jurídica] | | | | | | | | | | | **Item** | **Descrição da Condicionante** | | | | | | | | **Prazo\*** | | 1 | Ex.: Apresentar relatório após a implantação do projeto indicando as espécies e o número de mudas plantadas, tratos silviculturais adotados e demais informações pertinentes. Acrescentar anexo fotográfico. Caso o responsável técnico pela execução do PTRF seja diferente do responsável técnico pela elaboração do mesmo, apresentar  junto a respectiva Anotação de Responsabilidade Técnica – ART. | | | | | | | | Estabelecer prazo conforme cronograma  do projeto | | 2 | Ex.: Apresentar relatórios anuais com anexo fotográfico para avaliação da situação do plantio. Informar quais os tratos silviculturais adotados no período e a necessidade de intervenção no plantio. | | | | | | | | Anualmente até conclusão do  projeto | | 3 |  | | | | | | | |  | | 4 |  | | | | | | | |  | | ... |  | | | | | | | |  | | *\* Salvo especificações, os prazos são contados a par tir da data de concessão da Autorização para*  Intervenção Ambiental. | | | | | | | | | | | **INSERIR TÍTULO** | | | | | | | | | | | **Tipologia** | | | | | | | | | **Área (ha)** | | **Reserva Legal Averbada em cartório preservada** | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | **Reserva Legal Averbada em cartório em recuperação ou a ser recuperada** | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | **Reserva Legal Aprovada no Sicar conservada** | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | **Reserva Legal Aprovada no Sicar em recuperação ou a ser recuperada**  **Compensação por intervenção em APP (recuperação)** | | | | | | | | | Click or tap here to enter text.  Click or tap here to enter text. | | **Compensação por intervenção em Mata Atlântica conservada** | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | **Compensação por intervenção em Mata Atlântica a ser recuperada** | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | **Compensação por intervenção em Cerrado como Preservação (Art. 2º da Lei 13.047/98)** | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | **Compensação pelo corte de espécies ameaçadas de extinção (este campo apenas para área a ser recuperada, conforme §3º, do Art. 73 do Decreto Estadual 47.749/2019)** | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | **Outras áreas a serem recuperadas** | | | | | | | | | Click or tap here to enter text. | | **INSTÂNCIA DECISÓRIA** | | | | | | | | | | | **(   )** COPAM / URC | | | | | **(   )** SUPERVISÃO REGIONAL | | | | | | **RESPONSÁVEL PELO PARECER TÉCNICO** | | | | | | | | | | | **Nome:** Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | **MASP**: *(Mascara)* | | **Nome:** Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | **MASP**: *(Mascara)* | | **Nome**: | | | | | | | | | **MASP**: *(Mascara)* | | **RESPONSÁVEL PELO PARECER JURÍDICO** | | | | | | | | | | | **Nome**: Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | **MASP**: *(Mascara)* | | **Nome**: Click or tap here to enter text. | | | | | | | | | **MASP**: *(Mascara)* | | | | | | | | | | | | | |