



**Município de Frederico Westphalen - RS**  
**Secretaria de Saúde Ação Social e Meio Ambiente**  
**Setor de Meio Ambiente**

**FORMULÁRIO PARA LICENCIAMENTO DE DESCAPOEIRAMENTO**

(em propriedades maiores que 25 ha)

**Modalidade: manejo florestal para uso alternativo do solo em atividades agropastoris**

**1 Requerimento**

\_\_\_\_\_, abaixo assinado, CPF/CNPJ n.º \_\_\_\_\_, RG n.º \_\_\_\_\_, Órgão Emissor/UF \_\_\_\_\_, vem requerer, junto ao Órgão Ambiental Municipal, licenciamento para o corte de capoeiras, em área de sua propriedade, com as características abaixo descritas.

Outrossim, assume o compromisso de plantio e manutenção de \_\_\_\_\_ mudas.

Nestes Termos. Pede Deferimento.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Proprietário.

**2 Dados do Proprietário**

Endereço para contato\*: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

Telefone\*: \_\_\_\_\_

\*Residencial, sindicato rural, prefeitura ou outro de fácil localização.

3 Etapas de manejo na propriedade:

( ) primeiro licenciamento ( ) segundo licenciamento

4 Justificativa para o corte (Descrever necessidade e usos da matéria-prima florestal na propriedade): \_\_\_\_\_

**5 Dados da propriedade**

4.1 Identificação

Nome ou razão social: \_\_\_\_\_

N.º da matrícula do imóvel: \_\_\_\_\_ Livro n.º: \_\_\_\_\_

Folha n.º: \_\_\_\_\_ Comarca: \_\_\_\_\_

Área da propriedade: \_\_\_\_\_ ha

Área averbada : \_\_\_\_\_ ha (citada no registro)

Localidade: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

**6 Áreas de preservação permanente**

6.1 Avaliação com vistas a sua recuperação:

Tipo de ocupação/área (ha)	Mata Ciliar	Mata de encosta	Banhado
Culturas Agrícolas			
Pastagem			
Campo nativo			
Capoeira			
Arboreto (árvores esparsas)			



**Município de Frederico Westphalen - RS**  
**Secretaria de Saúde Ação Social e Meio Ambiente**  
**Setor de Meio Ambiente**

Outros			
Subtotal			
Preservada			
Total			

**6.2 Área a ser recuperada:**

Tamanho: \_\_\_\_\_ ha

Proposta de Recuperação

Mata Ciliar: \_\_\_\_\_

Mata de Encosta: \_\_\_\_\_

Banhado: \_\_\_\_\_

Medidas para isolamento da área: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Medidas para eliminação dos fatores de degradação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Metodologia de plantio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7 Averbação da Área de Reserva Legal (Condicionante ao licenciamento)**

**7.1 Vegetação a ser averbada (formação vegetal e condições de preservação):**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7.2 Tamanho da área: \_\_\_\_\_ ha

Coordenadas UTM do polígono e respectivo Datum: \_\_\_\_\_

**8 Dados da Vegetação:**

8.1 Área de floresta plantada : \_\_\_\_\_ ha

8.2 Área de floresta nativa

Tipo florestal: \_\_\_\_\_

Reserva Legal: \_\_\_\_\_ ha

Reserva florestal: \_\_\_\_\_ ha

Outros: \_\_\_\_\_ ha

Total: \_\_\_\_\_ ha

**8.3 Dados dendrométricos médios**

Espécie (nome científico)	Densidade relativa	Dap (m)	Altura (m)

Volume médio/ha: \_\_\_\_\_ st

Área de manejo: \_\_\_\_\_ ha

Nominar as árvores imunes ao corte, raras ou ameaçadas de extinção ocorrentes na área a ser descapoeirada e estabelecer o manejo adequado a sua conservação

Espécie (nome científico)	Manejo proposto



**Município de Frederico Westphalen - RS**  
**Secretaria de Saúde Ação Social e Meio Ambiente**  
**Setor de Meio Ambiente**


8.5 Para o Caso de 2º Licenciamento (além das demais informações)

Avaliação dos resultados da reposição florestal anterior:

Regeneração das espécies arbóreas implantadas (levantamento florístico das plântulas e indivíduos jovens presentes na área): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Regeneração de outras espécies de plântulas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Presença da avifauna (observar a partir de levantamento e sinais da presença): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9 Reposição florestal:**

9.1 Local : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9.2 Metodologia de Plantio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9.3 Período de plantio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9.4 Aquisição das mudas \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**9.5 Espécies propostas**

Espécies (nome científico)	Quantidades

**10 Consumidor/beneficiador da matéria-prima**

Razão social: \_\_\_\_\_

Registro no Cadastro Florestal Estadual da SEMA: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_

DOF necessário: \_\_\_\_\_

**11 Informações complementares**

Laudo técnico (assegurar que a área a ser descapoeirada não possua proibições legais e outras informações julgadas pertinentes): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Município de Frederico Westphalen - RS**  
**Secretaria de Saúde Ação Social e Meio Ambiente**  
**Setor de Meio Ambiente**

---

---

---

---

**12 Responsável Técnico**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

Telefone/fax: \_\_\_\_\_

Nº do Registro no Conselho Profissional: \_\_\_\_\_ ART n.º: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Técnico Responsável

**13 Croquis:**

13.1 Apresentar croqui de acesso à sede da propriedade e à do município, contendo referências conhecidas e distâncias em quilômetros.

13.2 Croqui da propriedade com localização da área a ser manejada, reposição obrigatória, preservação permanente, reserva legal (coordenadas UTM), confrontações, orientação magnética, convenções usadas, data e assinatura do técnico.

**14 Anexos**

14.1 Anotação de Responsabilidade Técnica de elaboração do projeto e de assistência técnica à reposição florestal.

14.2 Guias de recolhimento de taxas ao Fundo Municipal de Proteção do Meio Ambiente (vias autenticadas), no valor constante da Tabela de Incidência da Lei de Taxas de Serviços Diversos

14.3 Cópia da matrícula do imóvel no Registro Geral do Cartório de Registro de Imóveis, atualizada em até 90 (noventa) dias, ou averbação cartorial ou sentença judicial definitiva referente a posse do imóvel.

14.4 Fotocópias do CPF/CNPJ e do RG.

**15 Observações**

15.1 O proprietário somente poderá executar o manejo do vegetal de posse do alvará de serviços florestais.

15.2 Em caso de ocorrência de indivíduos arbóreos no interior da área de manejo deverá ser preservada uma área equivalente a 2,5 vezes o raio da copa.

15.3 Autorização para o Documento de Origem Florestal (DOF), será expedida mediante requerimento do signatário do projeto aprovado e comprovação de regularização do consumidor no Cadastro Florestal Estadual da SEMA, de acordo com o volume licenciado e mediante recolhimento da respectiva taxa.

15.4 O SMMA poderá solicitar estudos complementares e adicionais quando julgar necessário.