

REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL/COMUNICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO, MANEJO E EXPLORAÇÃO DE SISTEMA AGROFLORESTAL E POUSIO.



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DO AMBIENTE E
SUSTENTABILIDADE– SEAS
INSTITUTO ESTADUAL DO AMBIENTE - INEA

Para uso do INEA

**REQUERIMENTO
IMPLANTAÇÃO, MANEJO E EXPLORAÇÃO
DE SISTEMA AGROFLORESTAL E POUSIO**

1. DADOS DO REQUERENTE		
1.1. Nome ou Razão Social		
1.2. Endereço		
1.3. Município	1.4. CPF/CNPJ	1.5. Inscrição Estadual
2. REPRESENTANTE (S) LEGAL(IS) em caso de pessoa jurídica		
2.1. Nome		2.2. CPF
3. CONTATO		
3.1. Nome		3.2. CPF
3.3. Endereço para correspondência (logradouro, bairro, distrito, município e CEP)		
3.4. Telefone(s)		3.5. Correio eletrônico
4. DADOS DA PROPRIEDADE (somente para projetos individuais)		
4.1. Nome da propriedade		4.2. N° no INCRA
4.3. N° do RGI	4.4. Cartório/Livro/Folhas	
4.5. Endereço		4.6. Bairro/Localidade
4.7. Município		4.8. CEP
4.9. Área total da propriedade (hectares)		4.10. Área objeto deste requerimento (hectares)

4.11. Coordenadas da entrada da propriedade	N: _____ E: _____
4.12. Número de inscrição do imóvel no CAR: _____	
5. DADOS DO PROJETO (somente para projetos coletivos)	
5.1. Nome do projeto _____	
5.2. Região de atuação do projeto (município / microbacia / comunidade)	5.3. Quantidade de agricultores envolvidos _____
5.4. Área total do projeto	5.5. Técnico responsável/qualificação profissional _____

Senhor(a) Presidente _____	
O Abaixo assinado vem requerer a Vossa Senhoria:	
() Autorização para implantação, manejo e exploração de Sistema Agroflorestal	Enquadramento da área de SAF:
	() APP
	() Reserva Legal
	() Outras áreas protegidas
	() Área comum não protegida
() Autorização para prática de Pousio	
O processo será aberto somente com toda documentação necessária à análise, conforme listagem constante na página do INEA www.inea.rj.gov.br	

Nestes Termos, pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente