

ANEXO I

Requerimento para Autorização para Captura, Coleta e Transporte de Fauna Silvestre

Requerimento para Autorização para Captura, Coleta e Transporte de Fauna Silvestre

Requerimento para Autorização para captura, coleta, ou transporte de Fauna Silvestre, no âmbito do Licenciamento Ambiental, de acordo com a IN CPRH Nº xx, e a Lei Estadual nº14249/2010.

1. Área de abrangência do estudo (em ha):

- Até 20 ha
 Acima de 20 a 50 ha
 Acima de 50 a 100 ha

- Acima de 100 a 200 ha
 Acima de 200 ha

2. Atividade que necessita de autorização:

- Levantamento de Fauna
 Monitoramento de Fauna

- Resgate e afugentamento de Fauna

3. Dados do Requerente (empendedor):

Razão Social/Pessoa Física: _____
 CNPJ/CPF: _____ CEAPP/PE _____ Inscrição estadual _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____
 Tel: () _____ Cel: () _____ E-mail: _____

4. Dados do empreendimento

Nº Processo CPRH _____ () EIA () LP () LI () LO () RLO () ASV
 Descrição do empreendimento _____
 Localização do empreendimento _____

5. Dados da entidade ou do responsável Técnico pela captura, coleta e transporte de Fauna

Razão Social/Pessoa Física: _____
 CNPJ/CPF: _____ CTF: _____ CEAPP/PE _____
 Endereço: _____
 Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____
 Tel: () _____ Cel: () _____ E-mail: _____

6. Documentos anexos:

- Programas de manejo (levantamento, resgate e afugentamento e/ou monitoramento de fauna)
 Carta de aceite das instituições que eventualmente receberão o material biológico coletado
 Carta de aceite das instituições que receberão os animais para atendimento médico veterinário
 Carta de recebimentos de espécimes de fauna depositados
 ART, CTF,
 Mapas/imagens georreferenciados em conformidade com cada etapa pretendida
 Outros _____

7. Declaração

Declaro que são verdadeiras as informações por mim prestadas, estando ciente de que a falsidade de minhas declarações consubstancia-se infração à legislação vigente. A documentação e as informações complementares que vierem a ser exigidas pela CPRH serão fornecidas nos prazos estabelecidos sob pena de preempção do processo e perda de qualquer direito sobre os pagamentos realizados. Para fins de acompanhamento deste processo autorizo o contato com o profissional indicado no **campo 5** deste requerimento.

 Assinatura do requerente