(Anexo II da Instru ROMANEIO PAI	ıção Normativa n RA AUTORIZA	° 04, de 14 de agost Ç <b>ÃO DE UTILIZ</b> A	o de 2020) AÇÃO DE MATÉR	RIA-PRIMA FLORESTAL		
1. Dados do Proce Processo: Autorização de uso Requerente: Endereço do reque	o alternativo do so	olo nº		Validade:		
INCRA ou Receita Município/Distrito	N° Registro: Comarca: DENOMINAÇÃO: INCRA ou Receita Federal: Município/Distrito:		Livro:	Folha:		
Proprietário: Endereço: Município: CEP:	IADEIDA EM T	OD A		CPF/CNPJ: Bairro: Fone:		
ESTOQUE DE M	2	3	4	5	6	7
Espécie	Nº Tora	Diâmetro 1	Diâmetro 2	Comprimento da Tora (m)	Volume da Tora (m³)	Volume Total de cada Espécie (m³)
ESTOQUE DE L Volume (St): ESTOQUE DE C Volume (MDC): ESTOQUE DE E Volume (m³): Declaro que as infe Local e Data: Detentor da Autori (Nome / Assinatur ANEXO III (*)	ENHA ( ESTER  ARVÃO VEGE  STACA (m³)  ormações acima s  zação de Uso Altra)	EO)  ΓAL (MDC)  ão a expressão da v	erdade. Representante Lega	pécie. O volume total deverá	 ser o somatório dos v	olumes da coluna 07
TERMO DE CON TCA Sr.(a), c, residente, Gleha, onde pretende d TERMO DE COMP, município realizar o pagamento CLÁUSULA PRI	MPROMISSO A RF N° XXX/ANG doravante denomi, município de cba, lesenvolver a ativ ROMISSO AME de, c da reposição flore MEIRA- DAS O pela comprovação	MBIENTAL DE R  nado(a) de COMPF e	ROMISSÁRIO, naciuidor/proprietário(a) geográficas: Long.:x, resolvem nos ter OSIÇÃO FLORES forme estabelecido ametria autorizada d	onalidade, estado civil, profis do imóvel rural, Denominad x°xx'xx,xx" Lat.: xx°xx'xx, rmos da Lei nº 12.651/2012 e STAL - TCARF, pelo qual a e no Art. 4°, inciso I e parágrafo e consoante o rá no ato da emissão da autor	do, localiz xx" com uma área tot outras legislações pe empresa, o 1º da Instrução Norr seguinte:	ada no município deal de uso do solo dertinentes, celebrar o presente CNPJ:, localizada mativa FEMARH 04/2020, a

II - O responsável pela comprovação da reposição ------, comprovará após 6 meses da emissão da autorização de ------ 40% do valor de ---

ANEXO II (\*)

m³ autorizados, que corresponde a m³;
III - O responsável pela comprovação da reposição, comprovará até o vencimento da autorização de desmatamento: 40% do valor de
m³ autorizados, que corresponde a m³.
CLÁUSULA SEGUNDA – DO INADIMPLEMENTO
I - O não cumprimento parcial ou integral das obrigações aqui assumidas pelo COMPROMISSÁRIO configurará como desrespeito à legislação ambiental e implicará às sanções legais aplicáveis à matéria, sem prejuízos das cominações civis, penais e administrativas, por quebra de compromisso.
II - Caso o Compromissário não cumpra com as obrigações elencadas neste TCARF o mesmo não terá direito a firmar um novo Termo de Compromisso Ambiental de Reposição Florestal com a Fundação estadual do Meio Ambiente e Recursos Hídricos- FEMARH, até cumprimento integral do TCARF.
III- O não cumprimento das obrigações aqui assumidas pelo COMPROMISSÁRIO implicará no pagamento de multa diária correspondente a R\$ 200,00 (duzentos reais) contados da data do inadimplemento, até a satisfação integral da obrigação aqui assumida, na conta do Fundo Estadual do Meio Ambiente-
FEMA.
CLÁUSULA TERCEIRA: DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
I - Ficando assegurado ao Órgão de Meio Ambiente monitorar e fiscalizar, a qualquer tempo, o cumprimento das obrigações assumidas, sem prejuízo de suas prerrogativas, como decorrência da aplicação da legislação ambiental, sob pena de revogação da licença concedida, o imediato embargo da área.
II- A supressão de vegetação sem autorização, fora do objeto do TCARF implicará na suspensão imediata dos benefícios e estarão sujeitas às sanções ad-
ministrativas e criminais.
CLÁUSULA QUARTA: DA VIGÊNCIA.
I - 1 (um) ano a contar da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por igual período.
CLÁUSULA QUINTA: DO FORO
I- Fica eleito o foro da Comarca de Boa Vista para dirimir toda e qualquer questão que advir do presente TCARF.
II- Este Termo de Compromisso Ambiental de Reposição Florestal produzirá seus efeitos legais a partir de sua publicação no Diário Oficial do Estado.
O presente TERMO DE COMPROMISSO AMBIENTAL – TCARF, depois de lido e acatado, é assinado em 02 (duas) vias de igual teor, perante duas
testemunhas, para que surta os devidos efeitos legais.
BOA VISTA/RR, de de 20XX
Presidente em exercício da FEMARH
COMPROMISSÁRIO
COMPROMISSÁRIO
1ª Testemunha:
CPF n°:
2ª Testemunha:
CPF n°: