

**FORMULARIO DE CADASTRO PROVISORIO DE
APICULTURA E MELIPONICULTURA**

1. DADOS DO EMPREENDEDOR

() 1.1 Pessoa Física - ANEXAR:

- 1.1.1 Documento de Identificação (com foto);
- 1.1.2 Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- 1.1.3 Comprovante de Residência do representante legal que assina o requerimento;
- 1.1.4 Cadastro Técnico Federal da pessoa física – CTF/APP (código 20.23).

() 1.2 Pessoa Jurídica - ANEXAR:

- 1.2.1 Comprovante recente de inscrição e de situação cadastral no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ;
- 1.2.2 Registro de firma individual, última alteração do Contrato Social para Ltda ou Estatuto Social e Ata da eleição da diretoria para S/A, Associação privada sem fins lucrativos ou Cooperativa (exceto para Órgãos Públicos Municipais onde, neste caso, deverá constar o documento de posse do Prefeito);
- 1.2.3 Documentação dos itens “1.1.1”, “1.1.2” e “1.1.3” do subtópico “1.1” do Representante Legal que assina o Requerimento;
- 1.2.4 Cadastro Técnico Federal da pessoa jurídica – CTF/APP (código 20.23).

Em caso de Associações ou Cooperativas, preencher dados dos beneficiários ao fim do formulário.

Nome:

CPF/CNPJ:

RG/Insc. Estadual:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Município:

UF:

Telefone:

Celular:

Email:

Responsável legal:

2. DADOS DO IMÓVEL

() 2.1 O Requerente é proprietário - ANEXAR:

2.1.1 Título de Propriedade do Imóvel onde está localizado o empreendimento ou Certidão da Matrícula do mesmo no Registro Geral de Imóveis – RGI, **onde serão aceitos também os seguintes documentos:**

- Matrícula atualizada do imóvel no RGI;
- Escritura pública de compra e venda de imóvel;
- Compromisso público de compra e venda de imóvel registrado e com cláusula de irrevocabilidade;
- Sentença judicial transitada em julgado em ação de adjudicação compulsória;
- Sentença judicial transitada em julgado em ação de usucapião;

- Certidão administrativa de comprovação de posse emitida pelo Instituto de Colonização e Terras do Maranhão-ITERMA, ou pelo Instituto Nacional de Colonização e Reforma Agrária-INCRA);
- Escritura pública de cessão de direitos possessórios lavrada em Cartório e reconhecida pelos confinantes, com comprovante do Requerimento de regularização fundiária junto ao Órgão competente;
- Escritura pública de compra e venda a prazo ou cuja transferência de domínio esteja pendente de análise do georreferenciamento junto ao INCRA;
- Declaração de posse expedida pela Prefeitura.;

() 2.2 O Requerente não é proprietário - ANEXAR:

2.2.1 Contrato de Locação, de Arrendamento, de Comodato ou outros - com apresentação do Registro do Imóvel e matrícula. Deve ter fé pública (registrado em Cartório).

() 2.3 O imóvel é propriedade da União ou Estado - ANEXAR:

2.3.1 Cessão de Uso ou Autorização de Uso.

Localização do(s) imóvel(is) - **ANEXAR** arquivos digitais do polígono do imóvel em formato Shapefile (extensões .shp, .shx, .dbf); ou Google Earth (extensão .kml); ou AutoCad (extensão .dgn)

Coordenadas geográficas dos pontos a serem dispostas as colônias de abelhas (SIRGAS 2000/UTM) - **ANEXAR** arquivos digitais em formato Shapefile (extensões.shp, .shx, .dbf); ou planilha Excell (extensão .xls)

3. DADOS DO EMPREENDIMENTO

3.1 ANEXAR Declaração de cadastro de apicultor/meliponicultor, ou equivalente, junto à AGED e/ou AGERP

3.2 Representação gráfica das instalações do meliponário/apiário

3.3 Caso haja deslocamento sazonal, Anuência do Município – **ANEXAR** Certidão de Uso e Ocupação do Solo;

3.4 Caso haja deslocamento sazonal, **ANEXAR** arquivos digitais dos pontos de localização em formato Shapefile (extensões .shp, .shx, .dbf); ou planilha Excell (extensão .xls)

Descrição do modelo de caixa de abelhas adotado

Origem da madeira utilizada para confecção das caixas de abelhas

Ecossistemas:

Floresta amazônica
 Cerrado
 Cocais
 Campos inundáveis
 Veredas

Restingas
 Dunas
 Manguezal
 Outro: _____

Responsável técnico do empreendimento:

Formação:

CPF:

CTF/AIDA:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Município:

UF:

Telefone:

Celular:

Email:

Link do Currículo Lattes:

Espécie(s) de abelha pretendida(s):

Identificação das caixas (numeração, códigos, cores, outros)

Quantitativo de caixas:

menos de 50 unidades

de 500 a

1000 unidades

de 50 a 500 unidades

acima de

1000 unidades

Descrição de medidas higiênico-sanitárias e de segurança (manuseio das caixas, procedimentos de extração e envasamento do mel, transporte...)

Descrição do pasto apícola ("floradas")

Formas de comercialização dos produtos e possíveis fornecedores de materiais

RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS (em caso de associações ou cooperativas)

Nome:

CPF:

Nacionalidade:

Nº Identidade:

Órgão expedidor/UF:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

Telefone:

Celular:

Nome:	
CPF:	Nacionalidade:
Nº Identidade:	Órgão expedidor/UF:
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefone:	Celular:
Nome:	
CPF:	Nacionalidade:
Nº Identidade:	Órgão expedidor/UF:
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Telefone:	Celular:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação de informações constitui crime, na forma do Art. 299, do Código Penal (Decreto-Lei 2848/40; pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c Art 3º da Lei de Crimes Ambientais (Lei Federal 9605/98), c/c Art. 119, §2º, item 9, do Decreto Estadual 13494/93, c/c Art. 19, inciso II da Resolução Conama nº 237/97.

Comprometo-me a cumprir as normas e regulamentos vigentes da legislação ambiental relativa à atividade ora pleiteada.

Comprometo-me a apresentar Relatório anual das atividades, informando quaisquer incidentes que possam ocasionar conflitos e/ou crimes ambientais.

_____ /
 _____ /
 NOME COMPLETO (LEGÍVEL)
 ASSINATURA

_____,
 ____/____/_____
 LOCAL DATA