



FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DE EMPREENDIMENTO MUNICIPAL - FCEM

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: _____ Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av., Rod. etc.): _____ N°/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: _____

CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): _____ N°/km: _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Microempresa ou Empreendedor Individual? [] SIM [] NÃO

Empresa de Pequeno Porte [] SIM [] NÃO

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDENCIA: [] REPETIR CAMPO 1 [] REPETIR CAMPO 2

4. USO DE RECURSO HÍDRICO

4.1 – O empreendimento faz uso ou intervenção em recurso hídrico? [] NÃO (passe ao item 05) [] SIM

4.2 – Utilização do Recurso Hídrico é/será exclusiva de Concessionária Local? [] NÃO [] SIM (passe ao item 05)

4.3 – Possui Outorga? [] NÃO [] SIM, N° da Portaria/ano: _____ / _____;

4.4 – Já requereu Outorga? [] NÃO [] SIM, N° da Portaria/ano: _____ / _____;

5. Localização do empreendimento

5.1 – A área do empreendimento abrange outros municípios? [] NÃO [] SIM (Se sim, informar): _____

5.2 – O empreendimento está localizado dentro de unidade de conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, criada ou implantada, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida?

[] NÃO [] SIM, nome: _____

5.3 – O empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN?

[] NÃO [] SIM, nome: _____

6. AUTORIZAÇÃO PARA EXPLORAÇÃO FLORESTAL (APEF) E/OU INTERVENÇÃO EM ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE (APP) E/OU DECLARAÇÃO DE COLHEITA E COMERCIALIZAÇÃO (DCC)

6.1 – Haverá intervenção em Área de Preservação Permanente (APP)? [] NÃO [] SIM

6.2 – Ocorrerá supressão de vegetação? [] NÃO [] SIM [] nativa [] plantada

Secretaria Municipal de Meio Ambiente

Rua Gerson Guerra, 162 – Bairro Santo Antônio - Itabira/MG – CEP.: 35900-110.

Telefone: (31) 3839-2137– (31) 3839-2715

[e-mail: ambienteitabira@yahoo.com.br](mailto:ambienteitabira@yahoo.com.br)



6.3 – Caso já tenha processo ou requerimento de APEF e/ou DCC e/ou Autorização para intervenção em APP, informar o (s) número (s): _____/_____/_____; _____/_____/_____; _____/_____/_____; _____/_____/_____.

6.4 – O empreendimento está localizado em área rural? [] SIM [] NÃO

6.5 – A propriedade possui regularização de Reserva Legal? (Termo de Compromisso/Averbação) [] SIM [] NÃO

7. DADOS DA (S) ATIVIDADE (S) DO EMPREENDIMENTO:

7.1 – Descreva sucintamente a atividade fim do empreendimento - atual ou futura:

Informe abaixo o código da atividade principal do empreendimento, conforme DN 74/2004	Especifique abaixo o(s) valor(es) e a(s) unidade(s) do(s) parâmetro(s) de porte da atividade, conforme DN 74/2004
____.____.____.____	_____ - _____
____.____.____.____	_____ - _____
____.____.____.____	_____ - _____

7.2 – Fase atual do empreendimento:

[] Projeto [] Instalação, iniciada em: ____/____/____ [] Operação, desde: ____/____/____

7.3 – O empreendimento já tem licença emitida pelo órgão municipal?

[] NÃO

[] SIM informe nº da Licença: ____/____

Tipo: [] LP - [] LP/LI - [] LI - [] LIC - [] LI/LO - [] LO - [] LOC

7.4 Ampliação ou modificação de empreendimento já regularizado ambientalmente?

[] NÃO (passe para o item 8) [] SIM, preencha abaixo:

Certificado de LO nº ____/____ Certificado de LOC nº ____/____

Fase atual da ampliação: [] Projeto [] Instalação, iniciada em ____/____/____ [] Operação, desde ____/____/____

8. Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do artigo 299, do código penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c artigo 3º da lei de crimes ambientais, c/c artigo 19, §3º, item 5, do decreto 39424/98, c/c artigo 19 da resolução CONAMA 237/97.

____/____/____ / ____/____/____
Data Nome legível do responsável pelo preenchimento do FCEM Assinatura Vínculo com a empresa

**NÃO SERÃO ACEITOS FORMULÁRIOS COM INSUFICIÊNCIA OU INCORREÇÃO DE INFORMAÇÕES
PARA RETIFICAR OU COMPLEMENTAR INFORMAÇÕES JÁ PRESTADAS DEVERÁ SER PREENCHIDO NOVO FCE**