

**FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO - INTEGRADO**

<b>1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR/REQUERENTE</b>														
Razão Social/Nome _____														
Nome fantasia _____														
CNPJ/CPF _____					Inscrição Estadual _____ - _____									
Inscrição Municipal _____					Micro empresa <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim Micro produtor <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim									
Endereço (Rua,Av.,Rod.,BR, local) _____														
Nº _____ complemento _____			Distrito _____			Município _____								
E-mail _____					Caixa Postal _____		Telefone (____) _____		Fax (____) _____					
<b>2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO</b>														
Razão Social/Nome _____														
CNPJ/CPF _____					Inscrição Estadual _____ - _____									
Inscrição Municipal _____														
Endereço (Rua,Av.,Rod.,BR, local) _____														
Nº _____ complemento _____			Distrito _____			Município _____								
Área do empreendimento abrange mais municípios? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim, _____														
Localizado dentro de unidade de conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, criada ou implantada, ou em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 10 km ao redor da UC), ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim, informe código(s): _____ (conforme tabela 1)														
Denominação(ões): _____														
Coordenadas geográficas (lat/long)		Latitude (S)		G:	M:	S:	Longitude (W)		G:	M:	S:			
Coordenadas UTM (X,Y)			DATUM: <input type="checkbox"/> SAD 69 <input type="checkbox"/> WGS 84			FUSO: <input type="checkbox"/> 22º <input type="checkbox"/> 23º <input type="checkbox"/> 24º								
X: _____		Y: _____		<input type="checkbox"/> Córrego Alegre			Meridiano Central: <input type="checkbox"/> 39º <input type="checkbox"/> 45º <input type="checkbox"/> 51º							
<b>Endereço de correspondência ( em área urbana )</b>														
Nome _____ cargo _____														
Endereço (Rua,Av.,Rod.,BR,num.,compl.) _____														
Distrito/Bairro _____			Município _____			CEP _____ - _____								
E-mail _____					Caixa Postal _____		Telefone (____) _____		Fax (____) _____					
<b>3. RECURSO HÍDRICO</b>														
Uso outorgado:														
Nº da Portaria/ano _____ / _____			Nº da Portaria/ano _____ / _____			Nº da Portaria/ano _____ / _____								
Nº da Portaria/ano _____ / _____			Nº da Portaria/ano _____ / _____			Nº da Portaria/ano _____ / _____								
Retificação de portaria de outorga:														
Nº da Portaria/ano _____ / _____			Nº da Portaria/ano _____ / _____			Nº da Portaria/ano _____ / _____								
Uso não outorgado ou renovação de portaria de outorga (consultar tabela 2 para preenchimento):														
código do uso _____		quantidade _____		código do uso _____		quantidade _____		código do uso _____		quantidade _____				
código do uso _____		quantidade _____		código do uso _____		quantidade _____		código do uso _____		quantidade _____				
<b>4. EXPLORAÇÃO FLORESTAL</b>														
Haverá supressão de vegetação: <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim, informar: <input type="checkbox"/> nativa <input type="checkbox"/> plantada					Ocorrerá alteração do uso do solo: <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim					Ocorrerá manejo florestal: <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim				
<b>5. DADOS DO OBJETO DO REQUERIMENTO</b>														
Objeto do requerimento _____														
<input type="checkbox"/> 34.63.01-9 Retificação de cursos d'água					Informar: L- Extensão _____ (Km)									
<input type="checkbox"/> 34.62.02-9 Canais para drenagem					Informar: Q <sub>2</sub> - Vazão máxima prevista _____ (l/s)									
					L- Extensão _____ (Km)									
					<input type="checkbox"/> Canal Aberto <input type="checkbox"/> Canal Fechado									
<input type="checkbox"/> 35.51.00-9 Dragagem em corpos d'água					Informar: V- Volume dragado _____ (m <sup>3</sup> )									
<b>6. FASE DO OBJETO DO REQUERIMENTO</b>														
<input type="checkbox"/> Projeto <input type="checkbox"/> Implantação, início em ____/____/____					<input type="checkbox"/> Operação, desde ____/____/____									
<input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO: <input type="checkbox"/> Projeto <input type="checkbox"/> Implantação, início em ____/____/____					<input type="checkbox"/> Operação, desde ____/____/____									
<b>7. DECLARO , SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA SÃO VERDADEIRAS</b>														
____/____/____														
data _____ Nome legível/assinatura do empreendedor ou responsável pelo preenchimento do FCEI/vínculo com empreendedor														
<ul style="list-style-type: none"> <li>NÃO SERÃO ACEITOS FORMULÁRIOS COM INSUFICIÊNCIA OU INCORREÇÃO DE DADOS</li> <li>QUALQUER ALTERAÇÃO NAS INFORMAÇÕES PRESTADAS DEVERÁ SER OBJETO DE PREENCHIMENTO DE NOVO FCEI</li> </ul>														