

**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:	
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:	
				Córrego Alegre		Meridiano Central: <input type="checkbox"/> 39º <input type="checkbox"/> 45º <input type="checkbox"/> 51º			
<b>Endereço de correspondência</b> ( em área urbana )									
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 _____	
código do uso _____		quantidade _____		código do uso _____		quantidade _____		código do uso _____	
<b>4. EXPLORAÇÃO FLORESTAL</b>									
<b>Haverá supressão de vegetação:</b> <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim, informar: <input type="checkbox"/> nativa <input type="checkbox"/> plantada									
<b>Ocorrerá alteração do uso do solo:</b> <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/> sim					<b>Ocorrerá manejo florestal:</b> <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>									