



**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
 SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE  
 E RECURSOS HIDRICOS - SISEMA  
 Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM  
 Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH



1. **AUTO DE INFRAÇÃO: N°:** 48666

Folha 1/2

Vinculado ao:  Auto de Fiscalização n° de / /  
 Boletim de Ocorrência n° de / /

Lavrado em Substituição ao AI n° /

2. **Agenda:**  FEAM  IEF  IGAM

3. **Órgão Autuante:**  FEAM  IGAM  IEF  PMMG  
 SUPRAM

4. **Penalidades Aplicadas:** 1-  Advertência 2-  Multa Simples 3-  Multa Diária 4-  Apreensão 5- Embargo:  de Obra  
 6- Suspensão:  de Atividade  de Venda  de Fabricação 7-  Demolição obra 8-  Restritiva Direitos

P1 3241/2001

DOC:0896065/2015

As penalidades deverão ser descritas no campo 14.



5. **Autuado**

Nome do Autuado/ Empreendimento \_\_\_\_\_ PÁG:1

CPF  CNPJ  RG  RGP  Título Eleitoral  CNH-UF  Placa do Veículo  RENAVAL

Endereço do Autuado/ Empreendimento (Correspondência) \_\_\_\_\_ Nº. / Km \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_

Bairro/Logradouro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_ Cx Postal \_\_\_\_\_ Fone: ( ) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

6. **Atividade**

AAF  Licenciamento  DAIA  Outorga  Não há processo  Processo n° 41

Atividade desenvolvida: \_\_\_\_\_ Código da Atividade \_\_\_\_\_ Porte \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

7. **Outros Envolvidos Responsáveis**

Nome do 1º envolvido \_\_\_\_\_  CPF  CNPJ Vínculo com o AI N° \_\_\_\_\_

Nome do 2º envolvido \_\_\_\_\_  CPF  CNPJ Vínculo com o AI N° \_\_\_\_\_

8. **Localização da Infração**

Endereço da Infração: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc \_\_\_\_\_

Complemento (apartamento, loja, outros) \_\_\_\_\_ Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade \_\_\_\_\_

Município \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Fone ( ) \_\_\_\_\_

Infração em ambiente aquático:  Rio  Córrego  Represa  Reservatório UHE  Pesque-Pague  Criatório  Tanque-rede  
 Outro Denominação do local: \_\_\_\_\_

Coord.	Geográficas:	DATUM <input type="checkbox"/> SAD 69 <input type="checkbox"/> Córrego Alegre	Latitude: Grau Minuto Segundo	Longitude: Grau Minuto Segundo
	Planas: UTM	FUSO 22 23 24	X= _____ (6 dígitos)	Y= _____ (7 dígitos)

Referência do Local: \_\_\_\_\_

9. **Descrição da Infração**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do Agente Autuante-MASP/Matrícula \_\_\_\_\_ Assinatura do Autuado \_\_\_\_\_

10. Embasamento Legal	Inf.	Artigo	Anexo	Código	Inciso	Alínea	Decreto/ano	Lei / ano	Resolução	DN	Port. Nº	Órgão	

PT 3241/2001  
DOC:0896065/2015  
PÁG:2

11. Atenuantes /Agravantes	Atenuantes					Agravantes				
	Nº	Artigo/Parág.	Inciso	Alínea	Redução	Nº	Artigo/Parág.	Inciso	Alínea	Aumento

12. Reincidência:  Genérica  Específica  Não foi possível verificar

13. Penalidades Aplicadas (Advertência e Multa) e ERP	Infração	Porte	Penalidade	Valor	<input type="checkbox"/> Acréscimo	<input type="checkbox"/> Redução	Valor Total
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária				
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária				
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária				
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária				
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária				
	ERP:		Kg de pescado	Valor ERP por Kg: R\$	Total: R\$		
ERP:		Kg de pescado	Valor ERP por Kg: R\$	Total: R\$			
Valor total dos Emolumentos de Reposição da Pesca: R\$ ( )							
Valor total das multas: R\$ ( )							
No caso de advertência, o autuado possui o prazo de ..... dias para atender as recomendações constantes no campo 14, sob pena de conversão em multa simples no valor de R\$ ( )							

14. Demais penalidade/ Recomendações / Observações	Anotação Complementar/ Recomendações/ Observações	

15. Testemunha	Nome Completo				<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> CNPJ	<input type="checkbox"/> RG
	Endereço: Rua, Avenida, etc.			Nº / Km	Bairro / Logradouro	Município	
	UF	CEP	Fone ( )	Assinatura			

16. Testemunha	Nome Completo				<input type="checkbox"/> CPF	<input type="checkbox"/> CNPJ	<input type="checkbox"/> RG
	Endereço: Rua, Avenida, etc.			Nº / Km	Bairro / Logradouro	Município	
	UF	CEP	Fone ( )	Assinatura			

O AUTUADO TEM O PRAZO DE ATÉ 20 (VINTE) DIAS DO RECEBIMENTO DO AUTO DE INFRAÇÃO PARA O PAGAMENTO DA MULTA OU APRESENTAÇÃO DA DEFESA PARA:  PRESIDENTE/FEAM  DIRETOR GERAL/IGAM  DIRETOR GERAL/IEF, NO SEGUINTE ENDEREÇO:

(VIDE OUTROS LOCAIS E INSTRUÇÕES DE DEFESA NO VERSO DA FOLHA 1)

Local: Dia: Mês: Ano: Hora: :

17. Assinaturas	Servidor (Nome Legível)	MA SP/Matrícula	Autuado/Empreendimento (Nome Legível)
	Assinatura do servidor	Função/Vínculo com o Autuado	
	[ ] SEMAD [ ] FEAM [ ] IEF [ ] IGAM [ ] PMMG	Assinatura do Autuado/Representante Legal	