
 <p>GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HÍDRICOS - SISEMA Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH</p> 	1. AUTO DE INFRAÇÃO: Nº: 46288		Folha 1/2	
	Vinculado ao:	<input checked="" type="checkbox"/> Auto de Fiscalização nº 051 de 05/12/14		
		<input type="checkbox"/> Boletim de Ocorrência nº de / /		
Lavrado em Substituição ao AI nº /				
2. Agenda: <input checked="" type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM				
3. Órgão Autuante: <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IGAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> PMMG <input checked="" type="checkbox"/> SUPRAM				
4. Penalidades Aplicadas: 1- <input type="checkbox"/> Advertência 2- <input type="checkbox"/> Multa Simples 3- <input checked="" type="checkbox"/> Multa Diária 4- <input type="checkbox"/> Apreensão 5- Embargo: <input type="checkbox"/> de Obra ou <input type="checkbox"/> de Atividade 6- Suspensão: <input type="checkbox"/> de Atividade <input type="checkbox"/> de Venda <input type="checkbox"/> de Fabricação 7- <input type="checkbox"/> Demolição obra 8- <input type="checkbox"/> Restritiva Direitos As penalidades deverão ser descritas no campo 14.				
5. Autuado	Nome do Autuado/ Empreendimento COMPANHIA DE SANEAMENTO DE MINAS GERAIS - COPASA			
	<input type="checkbox"/> CPF <input checked="" type="checkbox"/> CNPJ	<input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RGP <input type="checkbox"/> Título Eleitoral <input type="checkbox"/> CNH-UF <input type="checkbox"/> Placa do Veículo <input type="checkbox"/> RENAVAL		
	Endereço do Autuado/ Empreendimento (Correspondência) RUA MAR DE ESPANHA			Nº./Km 453
	Bairro/Logradouro SANTO ANTONIO		Município BELO HORIZONTE	UF MG
	CEP 310-310-9100	Cx Postal	Fone: (31)3121510-116183	E-mail SPAM@COPASA.COM.BR
6. Atividade	<input type="checkbox"/> AAF <input checked="" type="checkbox"/> Licenciamento <input type="checkbox"/> DAIA <input type="checkbox"/> Outorga <input type="checkbox"/> Não há processo <input type="checkbox"/> Processo nº			
	Atividade desenvolvida: TATAMENTO DE EGOLO SANITARIO	Código da Atividade F-03-06-9	Porte 6	
7. Outros Envolvidos Responsáveis	Nome do 1º envolvido	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ	Vínculo com o AI Nº	
	Nome do 2º envolvido	<input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CNPJ	Vínculo com o AI Nº	
8. Localização da Infração	Endereço da Infração: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc AV. DR. SIDNEY LITAVES, 5500			
	Complemento (apartamento, loja, outros) -	Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade DISTRITO INDUSTRIAL		
	Município MONTES CLAROS / MG	CEP 319-410-6517	Fone () - 	
	Infração em ambiente aquático: <input type="checkbox"/> Rio <input type="checkbox"/> Córrego <input type="checkbox"/> Represa <input type="checkbox"/> Reservatório UHE <input type="checkbox"/> Pesque-Pague <input type="checkbox"/> Criatório <input type="checkbox"/> Tanque-rede			
	<input type="checkbox"/> Outro Denominação do local:			
	Coord.	Geográficas: DATUM <input checked="" type="checkbox"/> SAD 69 <input type="checkbox"/> Córrego Alegre	Latitude: Grau 16 Minuto 41 Segundo 9,1	Longitude: Grau 43 Minuto 51 Segundo 15
	Planas: UTM FUSO 22 23 24	X= (6 dígitos)	Y= (7 dígitos)	
Referência do Local:				
9. Descrição da Infração	O EMPREENDEDOR VEM DESEMPRENDO O EMBARGO DA ATIVIDADE DE DISPOSIÇÃO DE LIXO E/OU RESÍDUOS NA ÁREA DO EMPREENDIMENTO, CONFORME AI Nº 66483/2014, COM FOME CONSTATAO EM VISTORIA REALIZADA NO DIA 05/12/2014 (AUTO DE FISCALIZAÇÃO Nº 51/2014 LAVRADO EM 05/12/14), COM OBJETIVO DE DAR ADEQUAMENTO A ANÁLISE DO PROCESSO DE ANÁLISE DA ETE (PA Nº 15-87/2005/005/2014).			
Assinatura do Agente Autuante - MASP/Matricula 11471		Assinatura do Autuado		

10. Embasamento Legal	Inf.	Artigo	Anexo	Código	Inciso	Alínea	Decreto/ano	Lei / ano	Resolução	DN	Port. Nº	Órgão
		1	3	5	172	-	-	1944/08				
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
	I	G	<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input checked="" 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

O VALOR DA MULTA DIÁRIA CORRESPONDE A 05% DO VALOR DA MULTA SIMPLES APLICADA NO AT. Nº 66483/2014 MULT. DEVIDA PULO PERÍODO QUE SE PROLONGOU NO TEMPO. O VALOR DA MULTA SERÁ CALCULADO APÓS O EMPREENDEDOR COMPROVAR QUE CESSOU O PULO/DEGRADAÇÃO E/OU FIRMAR TERMO DE AJUSTAMENTO DE CONZITA - TAL COM O ORGÃO AMBIENTAL COMPETENTE.

15. Testemunha

Nome Completo _____ CPF CNPJ RG

Endereço: Rua, Avenida, etc. _____ Nº / Km _____ Bairro / Logradouro _____ Município _____

UF _____ CEP _____ Fone () _____ Assinatura _____

16. Testemunha

Nome Completo _____ CPF CNPJ 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:

SUPRUM UN - AV. JOSE CARLOS MALHA DO 900
 31190-180 - BRASÍLIA - DF - CEP: 71200-000, ANEXO 114/105 INC

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

Local: _____ Dia: 26 Mês: 12 Ano: 2014 Hora: 13:00

17. Assinaturas

Servidor (Nome Legível) _____ MASP/Matrícula _____ Autuado/Empreendimento (Nome Legível) _____

Assinatura do servidor _____ Função/Vínculo com o Autuado _____

Assinatura do Autuado/Representante Legal _____

[] SEMAD [] FEAM [] IEF [] IGAM [] PMMG