

Protocolo de: 1316641/217



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE - SISEMA
Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM
Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH



1. AUTO DE FISCALIZAÇÃO: Nº 53671

120 17 Folha 2/3

2. AGENDAS: 01 [] FEAM 02 [] IEF 03 [] IGAM Hora: 13:31 Dia: 20 Mês: fevereiro Ano: 2017

3. Motivação: [] Denúncia [] Ministério Público [] Poder Judiciário [] Operações Especiais do CGFAI SUPRAM [] COPAM/CRH [] Rotina

4. Finalidade
FEAM: [] Condicionantes Licenciamento [] AAF [] Emergência Ambiental [] Acompanhamento de projeto [] Outros
IEF: [] Fauna [] Pesca [] DAIA [] Reserva Legal [] DCC [] APP [] Danos em áreas protegidas [] Outros
IGAM: [] Outorga [] Outros

5. Id. ação
01. Atividade: *Resumo e distribuição de leite* 02. Código: *P-01-07-4* 03. Classe: *4* 04. Porte: *G*
05. Processo nº: *14189/2008/003/2008* 06. Orgão: *SUPRAM NOR* 07. [] Não possui processo
08. [] Nome do Fiscalizado: *Associação Agrícola União Ltda* 09. CPF: *25.834.847/0003-64* 10. [] CNPJ
11. RG: 12. CNH-UF 13. [] RGP [] Tit. Eleitoral
14. Placa do veículo - UF 15. RENAVAM 16. Nº e tipo do documento ambiental
17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica): *CAPUL* 18. Inscrição Estadual - UF
19. Endereço do Fiscalizado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia: *Rua Rui Barbosa 1000 Costa* 20. Nº / KM: *1491* 21. Complemento
22. Bairro/Logradouro: *Barro Preto* 22. Município: *Unai* 24. UF: *MG*
25. CEP 26. Cx Postal 27. Fone: 28. E-mail

6. Local da Fiscalização
01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc.: *Rua Rui Barbosa 1000 Costa*
02. Nº / KM: *1491* 03. Complemento 04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: *Barro Preto*
05. Município: *Unai* 06. CEP: *31861-010* 07. Fone: () - | | | - | | |
08. Referência do local

Geográficas	DATUM [] SAD 69 [] Córrego Alegre	Latitude			Longitude					
		Grau	Minuto	Segundo	Grau	Minuto	Segundo			
Planas UTM	FUSO 22 23 24	X=					Y=			(7 dígitos)

10. Croqui de acesso

07 01. Assinatura do Agente Fiscalizador *[Assinatura]* 02. Assinatura do Fiscalizado

O emissor do presente relatório é a Unif LTA - CAPUL, inscrita no CNPJ nº 07.103/2016 em 07/03/2016 em SUPRAMOR, inscrita no CNPJ nº 07.103/2016 em 07/03/2016 (aut. de inscrição nº 72634/2016)

8. Relatório Sucinto

9. Assinaturas

01. Servidor (Nome legível)	MA SP	Assinatura
<i>Francisco José de Almeida</i>	1265112-0	<i>[Assinatura]</i>
Órgão <input checked="" type="checkbox"/> SEMAD [] FEAM [] IEF [] IGAM		
02. Servidor (Nome legível)	MA SP	Assinatura
Órgão [] SEMAD [] FEAM [] IEF [] IGAM		
03. Servidor (Nome legível)	MA SP	Assinatura
Órgão [] SEMAD [] FEAM [] IEF [] IGAM		
Recebi a 1ª via deste Auto de Fiscalização		
04. Fiscalizado / Representante do Fiscalizado (Nome legível)	Função / Vínculo com o Empreendimento	
Assinatura		

Com o intuito de verificar a execução da obra L701- CAPUL ...
para o Conselho de Administração Amecid - TAC nº 72/2016 ...
em 20/01/2016 com SUPRAM N° ...
em 20/01/2016 (auto de nº 72634/2016) em 20/01/2016 (auto
de nº 72634/2016)



8. Relatório Sucinto

9. Assinaturas

01. Servidor (Nome legível)	MASP 1263112-C	Assinatura <i>[Handwritten Signature]</i>
Órgão <input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
02. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
03. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
Recebi a 1ª via deste Auto de Fiscalização		
04. Fiscalizado / Representante do Fiscalizado (Nome legível)	Função / Vínculo com o Empreendimento	
Assinatura		

