



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

Doc. nº 101
 J
 Assin.



1. AUTO DE FISCALIZAÇÃO: Nº 53726

/20 17 Folha 2/3

2. AGENDAS: 01 [] FEAM 02 [] IEF 03 [] IGAM Hora: : Dia: 5 Mês: 5 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 [x] DAIA [] Reserva Legal [] DCC [] APP [] Danos em áreas protegidas [] Outros
 IGAM: [] Outorga [] Outros

5. Fiscalização
 01. Atividade: *Culturas amêbias* 02. Código: *0-01-03-1* 03. Classe: 04. Porte: *P*
 05. Processo nº: *0704000014/17* 06. Órgão: *UNRA UNAI* 07. [] Não possui processo
 08. [] Nome do Fiscalizado: *Comunidade Dhimada* 09. [x] CPF: *116465869-72* 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): 18. Inscrição Estadual - UF:
 19. Endereço do Fiscalizado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia: *Rua Benedito Balduino* 20. Nº. / KM: *38* 21. Complemento:
 22. Bairro/Logradouro: *Centro* 22. Município: *Paracatu* 24. UF: *MG*
 25. CEP: *318610000* 26. Cx Postal: 27. Fone: () | | | - | | | 28. E-mail:

6. Local da Fiscalização
 01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc.: *Margem canal do Aocp*
 02. Nº. / KM: 03. Complemento: 04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: *Para Rural*
 05. Município: *Unai* 06. CEP: *3186110000* 07. Fone: () | | | - | | |
 08. Referência do local:

Geográficas	DATUM		Latitude			Longitude		
	[] SAD 69	[] Córrego Alegre	Grau	Minuto	Segundo	Grau	Minuto	Segundo
Planas UTM	FUSO 22	23 <i>K</i> 24	X= <i>31174714</i> (6 dígitos)			Y= <i>8114916517</i> (7 dígitos)		

10. Croqui de acesso



SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE
 FOLHA Nº 05
 D
 RUBRICA
 SISEMA

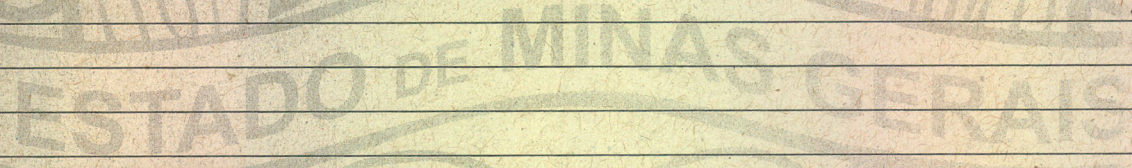
SUPRAM NOR
 05
[Signature]
 Assinatura

07 01. Assinatura do Agente Fiscalizador 02. Assinatura do Fiscalizado



Em virtude para regularização de supressão de cobertura vegetal nativa a área de área arborizada na fazenda Curral do Topo contendo a área de supressão permanente de 0,03 ha os marcos do balneário do Curral com a devida autorização, foi identificado uma restrição de uso múltiplo do recurso hídrico não autorizada no mesmo lote, portanto a área de água não é das fontes de superfície oporável em descontinuidade com a outorga, foi identificado um desvio total da corrente da bacia da outorga o beneficiário possui outorga de uso compartilhado mas a outorga ultrapassa os limites máximos autorizados quando a bacia não é devida outorga, foi identificado área de 9 metros de largura em área comum com a devida autorização, identificação de área utilizada com áreas em fase de regularização demonstrada nos mapas como restrição, as áreas de uso das outorgas são bacia do Curral com o limite de identificação áreas de supressão a cobertura vegetal nativa, legal restrição a supressão vegetal nativa permanente.

8. Relatório Sucinto



9. Assinaturas

01. Servidor (Nome legível)	MASSP	Assinatura
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
02. Servidor (Nome legível)	MASSP	Assinatura
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
03. Servidor (Nome legível)	MASSP	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		

