



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 **156269**

120 18 Folha 2/3

2. AGENDAS: 01 [] FEAM 02 [x] IEF 03 [] IGAM Hora: 13:45 Dia: 08 Mês: maio Ano: 2018

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

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

5. Identificação
 01. Atividade: Atividade Anual de Transformação 02. Código: _____ 03. Classe: _____ 04. Porte: _____
 05. Processo nº: _____ 06. Órgão: _____ 07. [] Não possui processo
 08. [] Nome do Fiscalizado: Paulo Henrique Silva 09. [x] CPF: 634288306-87 10. [] CNPJ: _____
 11. RG: _____ 12. CNH-UF: _____ 13. [] RGP [] Tit. Eleitoral: _____
 14. Placa do veículo - UF: _____ 15. RENAVAL: _____ 16. Nº e tipo do documento ambiental: _____
 17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica): _____ 18. Inscrição Estadual - UF: _____
 19. Endereço do Fiscalizado - Correspondência: Rua Avenida Rodovia 20. Nº / KM: 217 21. Complemento: Casa
 22. Bairro/Logradouro: Bairro Vista 22. Município: Paracatu 24. UF: MG
 25. CEP: 318.61012-9010 26. Cx Postal: _____ 27. Fone: () | | | - | | | |
 28. E-mail: _____

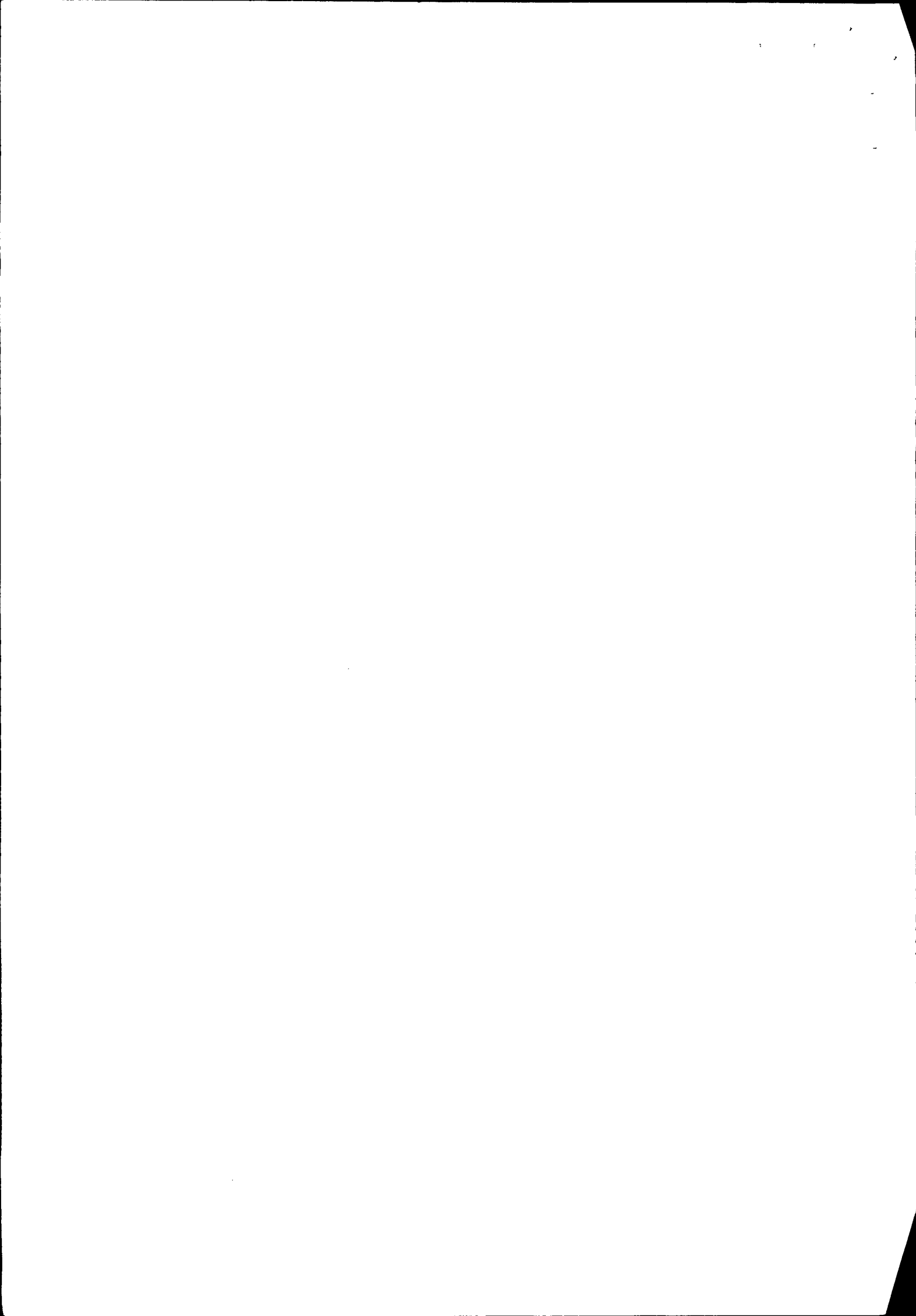
6. Local da Fiscalização
 01. Endereço: Rua Avenida Rodovia, Fazenda, etc.
 02. Nº / KM: 217 03. Complemento: Casa 04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: Bairro Vista
 05. Município: Paracatu 06. CEP: 318.6100-9010 07. Fone: () | | | - | | | |
 08. Referência do local: _____

6. Local da Fiscalização
 Geográficas DATUM: [] SAD 69 [] Córrego Alegre
 Planas UTM FUSO: 22 23 24 X= (6 dígitos) Y= (7 dígitos)
 Latitude: Grau 41 Minuto 53 Segundo 40 Longitude: Grau 17 Minuto 12 Segundo 40

10. Croqui de acesso

Pag.: 4

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



Em Operação Ordinária de Fiscalização DFISC NOR 001 – Silvestres I, fiscalizou-se o criador amador de passeriformes, Sr. Evaldo Monteiro Silva, residente a Rua João Macedo, nº 217, Paracatu-MG, a coordenada geográfica 17°12'42" S e 46°53'04" W (datum WGS 84), o qual nos franqueou a entrada em sua residência. Durante a fiscalização constatou-se o que segue:

1. Em consulta ao Sistema de Controle e Monitoramento da Atividade de Criação Amadora de Pássaros – SISPASS constatou-se o plantel do Sr. Evaldo com 40 (quarenta) aves com as seguintes anilhas:

IBAMA OA 2.4 087882	IBAMA OA 2.4 131027	SISPASS 3.5 MG/A 028847	SISPASS 3.5 MG/A 061262	SISPASS 4.0 MG/A 000848
SISPASS 4.0 MG/A 000847	IBAMA OA 2.6 336135	IBAMA OA 2.6 428015	IBAMA OA 2.6 619888	174 RSK 648/2012 2.6
SISPASS 2.6 MG/A 022118	SISPASS 2.6 MG/A 044293	IBAMA OA 2.8 441262	IBAMA OA 2.8 441965	SISPASS 2.8 MG/A 032356
IBAMA OA 3.5 285441	IBAMA OA 3.5 296170	IBAMA OA 3.5 372898	IBAMA OA 3.5 386063	IBAMA OA 3.5 345946
IBAMA OA 3.5 293699	IBAMA OA 3.5 517927	SISPASS 3.5 MG/A 042758	SISPASS 2.8 MG/A 007668	SISPASS 2.2 MG/A 01782
SISPASS 2.2 MG/A 029418	SISPASS 2.6 MG/A 065829	SISPASS 2.6 MG/A 065828	SISPASS 2.6 MG/A 065831	SISPASS 2.6 MG/A 065832
IBAMA OA 2.2 213608	SISPASS 2.4 MG/A 008168	SISPASS 2.4 MG/A 012277	SISPASS 2.4 MG/A 012812	SISPASS 2.4 MG/A 012279
SISPASS 2.4 MG/A 012278	SISPASS 2.8 MG/A 029849	SISPASS 2.8 MG/A 029846	SISPASS 2.8 MG/A 029848	SISPASS 2.8 MG/A 029847

2. Na ocasião da fiscalização in loco, foram analisadas criteriosamente todas as anilhas, quanto as dimensões (diâmetro externo, espessura da parede, altura da parede e diâmetro interno) presentes na residência, aonde constatou-se 9 (nove) aves com as seguintes anilhas inidôneas, em desacordo com legislação ambiental vigente:

IBAMA OA 2.8 441262	IBAMA OA 2.8 441965	IBAMA OA 3.5 372898	IBAMA OA 3.5 386063	IBAMA OA 3.5 345946
IBAMA OA 3.5 293699	IBAMA OA 3.5 517927	IBAMA OA 2.2 213608	SISPASS 2.8 MG/A 029847	

3. Foi verificado ainda o extravio de 12 (doze) aves com as seguintes anilhas:

SISPASS 3.5 MG/A 028847	SISPASS 4.0 MG/A 000848	IBAMA OA 2.6 336135	IBAMA OA 2.6 619888	SISPASS 2.8 MG/A 032356
IBAMA OA 3.5 285441	SISPASS 2.2 MG/A 01782	SISPASS 2.6 MG/A 065829	SISPASS 2.6 MG/A 065828	SISPASS 2.6 MG/A 065831
SISPASS 2.6 MG/A 065832	SISPASS 2.8 MG/A 029849			

4. O referido criador fica com o cadastro suspenso no SISPASS, de acordo com o Art. 109 do Decreto nº 47.383/2018;

Pag.: 5

8. Relatório Sucinto

9. Assinaturas

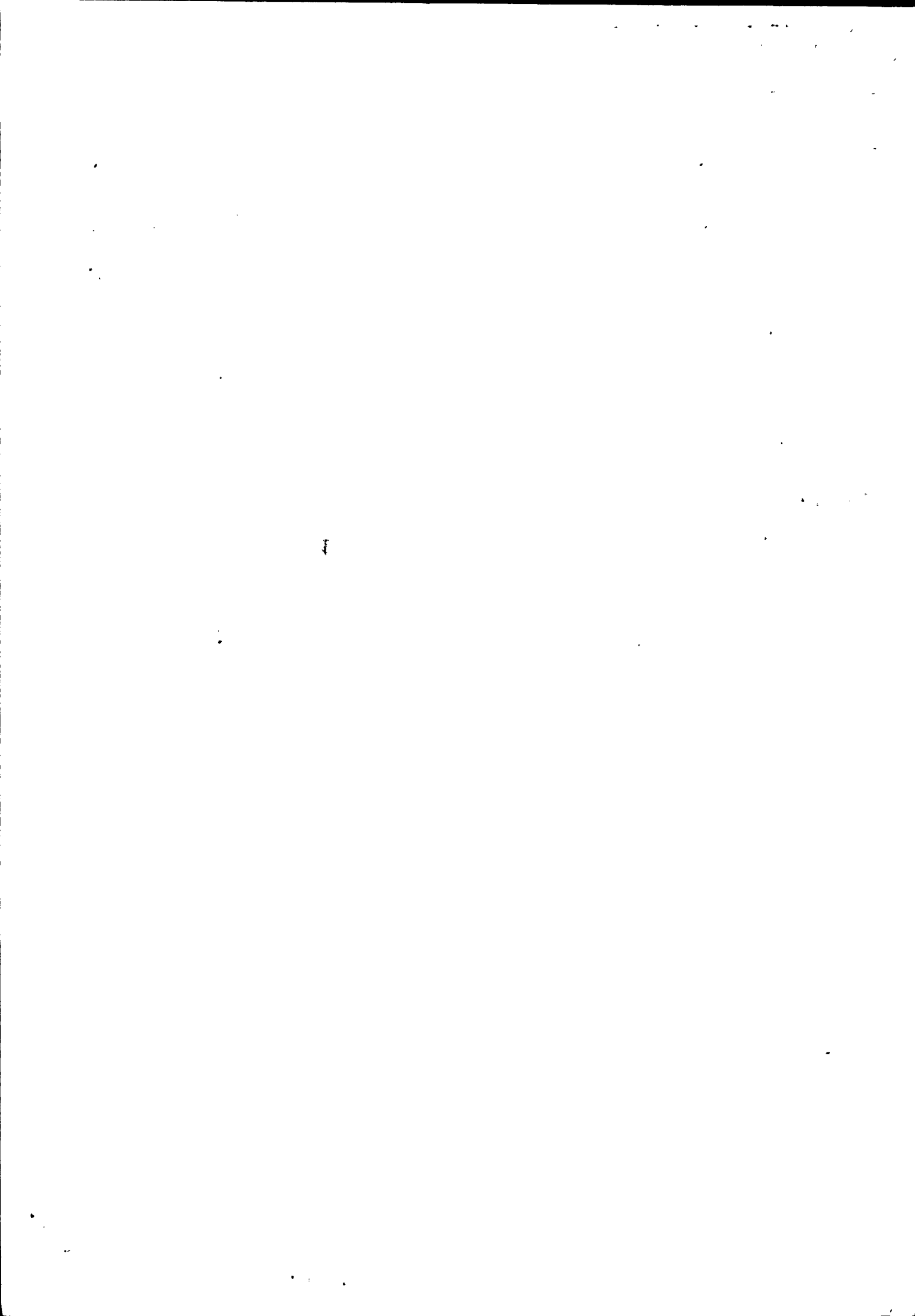
01. Servidor (Nome legível) Aldemir José de Oliveira MASP 1365625-1 Assinatura [assinatura]
 Orgão SEMAD FEAM IEF IGAM

02. Servidor (Nome legível) Eduardo Roberto de Souza MASP 3020796-9 Assinatura [assinatura]
 Orgão SEMAD FEAM IEF IGAM

03. Servidor (Nome legível) Sergio Nascimento Moreira MASP 1380348-3 Assinatura [assinatura]
 Orgão SEMAD FEAM IEF IGAM

Recebi a 1ª via deste Auto de Fiscalização

04. Fiscalizado / Representante do Fiscalizado (Nome legível) Evaldo Monteiro Silva Função / Vínculo com o Empreendimento criador
 Assinatura Evaldo Monteiro Silva



ANEXO FOTOGRAFICO

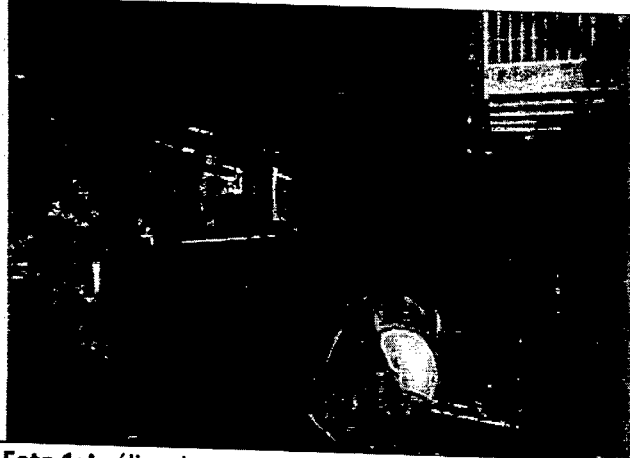


Foto 1: Análise das aves.

Foto 2: Ave analisada.



Foto 3: Ave analisada.

Foto 4: Ave analisada.

8. Relatório Sucinto

Pag.: 6

9. Assinaturas

01. Servidor (Nome legível)	<i>Adriano José de Oliveira</i>	MA SP	1365625-1	Assinatura	<i>[Signature]</i>
Orgão	<input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM				
02. Servidor (Nome legível)	<i>Edson Roberto da Silva</i>	MA SP	1020890-9	Assinatura	<i>[Signature]</i>
Orgão	<input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM				
03. Servidor (Nome legível)	<i>Sergio Nascimento Pereira</i>	MA SP	1380348-1	Assinatura	<i>[Signature]</i>
Orgão	<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)	<i>Edson Roberto da Silva</i>		Função / Vínculo com o Empreendimento		
Assinatura	<i>[Signature]</i>		<i>Coordenador</i>		





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 163172

/20 / Folha 2/3

2. AGENDAS: 01 [] FEAM 02 [] IEF 03 [] IGAM Hora: 08:00 Dia: 23 Mês: 03 Ano: 2011

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

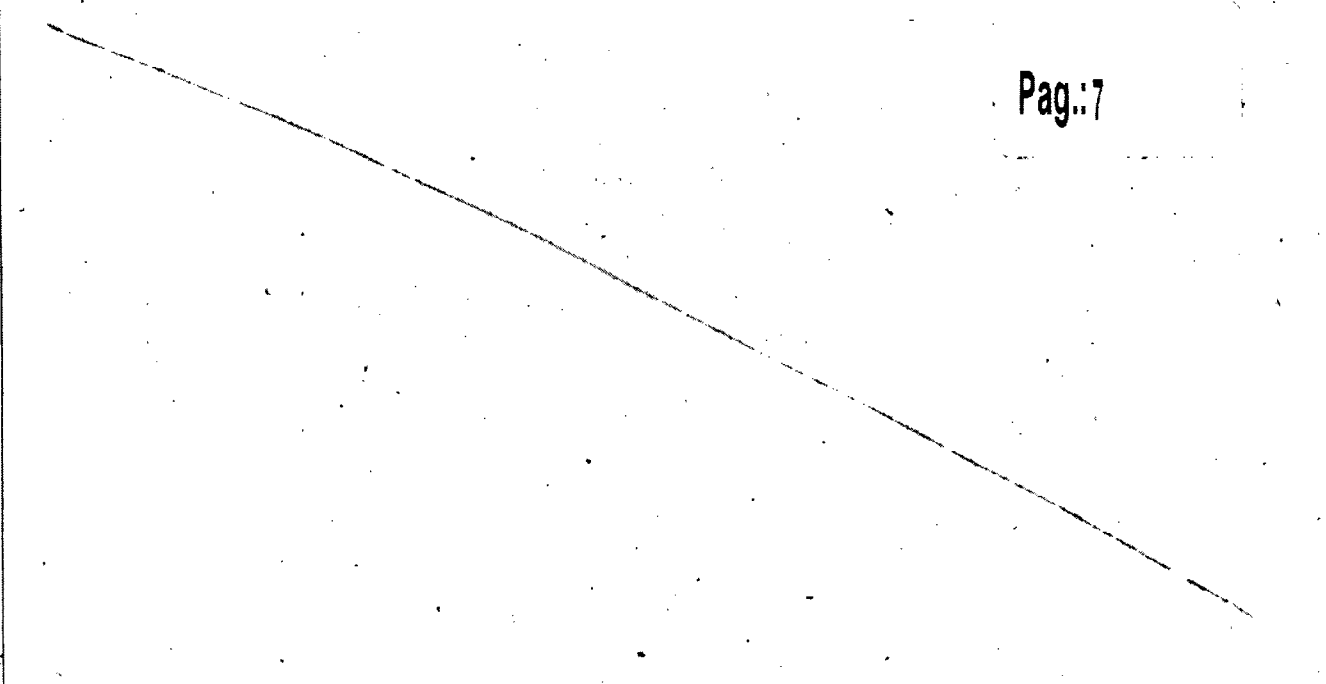
4. Finalidade
FEAM: [] Condicionantes [] Licenciamento [] AAF [] Emergência Ambiental [] Acompanhamento de projeto [] Outros
IEF: [] Fauna [] Pesca [] DAIA [] Reserva Legal [] DCC [] APP [] Danos em áreas protegidas [] Outros
IGAM: [] Outorga [] Outros

5. Identificação
01. Atividade _____ 02. Código _____ 03. Classe _____ 04. Porte _____
05. Processo nº _____ 06. Órgão: _____ 07. [] Não possui processo
08. [] Nome do Fiscalizado _____ 09. [] CPF 10. [] CNPJ
11. RG _____ 12. CNH-UF _____ 13. [] RGP [] Tit. Eleitoral _____
14. Placa do veículo - UF _____ 15. RENAVAL _____ 16. Nº e tipo do documento ambiental _____
17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica) _____ 18. Inscrição Estadual - UF _____
19. Endereço do Fiscalizado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia _____ 20. Nº / KM _____ 21. Complemento _____
22. Bairro/Logradouro _____ 22. Município _____ 24. UF _____
25. CEP _____ 26. Cx Postal _____ 27. Fone: () _____ 28. E-mail _____

6. Local da Fiscalização
01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc. _____
02. Nº / KM _____ 03. Complemento _____ 04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade _____
05. Município _____ 06. CEP _____ 07. Fone () _____
08. Referência do local _____

Geográficas	DATUM	Latitude			Longitude			
		Grau	Minuto	Segundo	Grau	Minuto	Segundo	
	[] SAD 69							
	[] Córrego Alegre							
Planas UTM	FUSO	22	23	24	X=	(6 dígitos)	Y=	(7 dígitos)

10. Croqui de acesso



Pag.:7

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

Em complementação ao Auto de Fiscalização – AF nº 156269/2018, informa-se que:

1. Na data de 27 de março de 2018, o criador amador de passeriformes, o senhor Evaldo Monteiro Silva esteve na Superintendência Regional de Meio Ambiente Noroeste de Minas – SUPRAM NOR para entregar as anilhas abaixo listadas, que estavam em estoque:

SISPASS 4.0 MG/A 008853	SISPASS 4.0 MG/A 008854	SISPASS 4.0 MG/A 008855
-------------------------	-------------------------	-------------------------

2. Portanto, as anilhas entregues foram recolhidas e serão tomadas as medidas administrativas cabíveis.

3. Ainda, portava com o Sr. Evaldo as anilhas abaixo listadas:

SISPASS 2.6 MG/A 058452	SISPASS 2.6 MG/A 058453	SISPASS 2.6 MG/A 058454	SISPASS 2.6 MG/A 058455
SISPASS 2.6 MG/A 058456	SISPASS 2.6 MG/A 058457	SISPASS 2.6 MG/A 058458	SISPASS 2.6 MG/A 058459

4. Em decorrência da fiscalização relatada no AF nº 156269/2018 lavrou-se o Auto de Infração – AI nº 139182/2018, com embasamento legal no Decreto Estadual nº 47383/2018, com as penalidades de multa simples e suspensão do cadastro do criador de passeriformes. Portanto, o Sr. Evaldo fica cientificado que as anilhas listadas no item 3 deste AF não podem ser usadas em outras aves, e antes disso, o mesmo não deve realizar o cruzamento entre suas aves, pois o seu cadastro encontra-se suspenso até a decisão administrativa do AI nº 139182/2018.

8. Relatório Sucinto

9. Assinaturas	01. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
	<i>Sergio Nascimento Moreira</i>	1380348-3	<i>Sm</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
	<i>Adriano José de Oliveira</i>	1365625-3	<i>[Assinatura]</i>
	Órgão <input checked="" 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		
<i>Evaldo Monteiro Silva</i>	<i>criador</i>		
Assinatura	<i>Evaldo Monteiro Silva</i>		

Em complementação ao Auto de Fiscalização – AF nº 156269/2018, informa-se que:

1. Na data de 27 de março de 2018, o criador amador de passeriformes, o senhor Evaldo Monteiro Silva esteve na Superintendência Regional de Meio Ambiente Noroeste de Minas – SUPRAM NOR para entregar as anilhas abaixo listadas, que estavam em estoque:

SISPASS 4.0 MG/A 008853	SISPASS 4.0 MG/A 008854	SISPASS 4.0 MG/A 008855
-------------------------	-------------------------	-------------------------

2. Portanto, as anilhas entregues foram recolhidas e serão tomadas as medidas administrativas cabíveis.

3. Ainda, portava com o Sr. Evaldo as anilhas abaixo listadas:

SISPASS 2.6 MG/A 058452	SISPASS 2.6 MG/A 058453	SISPASS 2.6 MG/A 058454	SISPASS 2.6 MG/A 058455
SISPASS 2.6 MG/A 058456	SISPASS 2.6 MG/A 058457	SISPASS 2.6 MG/A 058458	SISPASS 2.6 MG/A 058459

4. Em decorrência da fiscalização relatada no AF nº 156269/2018 lavrou-se o Auto de Infração – AI nº 139182/2018, com embasamento legal no Decreto Estadual nº 47383/2018, com as penalidades de multa simples e suspensão do cadastro do criador de passeriformes. Portanto, o Sr. Evaldo fica cientificado que as anilhas listadas no item 3. deste AF não podem ser usadas em outras aves, e antes disso, o mesmo não deve realizar o cruzamento entre suas aves, pois o seu cadastro encontra-se suspenso até a decisão administrativa do AI nº 139182/2018.

8. Relatório Sucinto

9. Assinaturas	01. Servidor (Nome legível) <i>Sergio Nascimento Moreira</i>	MASP <i>1280348-3</i>	Assinatura <i>SM</i>
	Órgão <input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
	02. Servidor (Nome legível) <i>Adriano José de Oliveira</i>	MASP <i>1365625-3</i>	Assinatura <i>[Assinatura]</i>
	Órgão <input checked="" 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) <i>Evaldo Monteiro Silva</i>	Função / Vínculo com o Empreendimento <i>criador</i>		
Assinatura <i>Evaldo Monteiro Silva</i>			