

**1. AUTO DE INFRAÇÃO:** Nº: **006047 / 2015**

**Lavrado em Substituição ao AI nº:** **155080** de **30/05/2015**

Inculcado ao: ☐ Auto de Fiscalização nº: ☐ Boletim de Ocorrência nº:

**Auto de Infração possui folha de continuação?** ☐ SIM ☒ NÃO

**Local:** **Itaipava / MG**

**Dia:** **26** **MAIO** **2015**

**Hora:** **15** : **40**

PMMG

20.0 eV10-

3. Órgão Responsável pela lavratura:

☐ FEAM ☐ IGAM ☐ IEF ☐ SGRAI ☐ SUCFIS ☐ PMMG

Local: Itaúna - MG Hora: 12:15

Dia: 26 MAIO de 2015

Nome do Autuado/ Empreendimento: JOSE GOUVEIA FRANCO NETO

Data Nascimento: [REDACTED] Nome da Mãe: [REDACTED]

☒ CPF: [REDACTED] ☐ CNPJ: [REDACTED] ☐ Outros: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] N.º / km: [REDACTED] Complemento: [REDACTED]

Endereço: [REDACTED] Empreendimento: (Correspondência) [REDACTED]

Bairro/Logradouro: [REDACTED] Município: Itaúna - MG UF: MG

CEP: [REDACTED] Cx. Postal: [REDACTED] Fone: [REDACTED] E-mail: [REDACTED]

|                                    |                       |                                                              |                      |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|
| 5. 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: |

6. Descrição  
Infração

1- DESEMPENHAR ATIVIDADE POTENCIALMENTE PERIGOSA DO DEGRADADA DO MEIO AMBIENTE SEM LICENÇA DE INSTALAÇÃO, DESEMPENHAR DEGRADADA, COM EXISTÊNCIA DE EXISTÊNCIA DE PO

|                                  |              |                                                                             |                   |     |             |                    |     |             |
|----------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----|-------------|--------------------|-----|-------------|
| 7.<br>Coordenadas<br>da Infração | Geográficas: | DATUM:<br><input type="checkbox"/> WGS <input type="checkbox"/> SIRGAS 2000 | Latitude:<br>Grau | Min | Seg         | Longitude:<br>Grau | Min | Seg         |
|                                  | Planas: UTM  | FUSO 22 23 24                                                               | X=                |     | (6 dígitos) | Y=                 |     | (7 dígitos) |

| 8. Embasamento legal | Artigo | Anexo | Código | Inciso | Alínea | Decreto/ano | Lei / ano | Resolução | DN | Portaria | Outros |
|----------------------|--------|-------|--------|--------|--------|-------------|-----------|-----------|----|----------|--------|
|                      | 83     | I     | 115    | -      | -      | 1194/00     | 78/200    | -         | -  | -        | SEM AD |

[illegible]

| 10. Reincidência | <input type="checkbox"/> Genérica | <input type="checkbox"/> Específica | <input type="checkbox"/> Não foi possível verificar | <input type="checkbox"/> Não se aplica | Valor |
|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|-------|
|------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------|-------|

| Infração                                                                                                                                                                    | Porte          | Penalidade                                                                                                        | Valor                 | <input type="checkbox"/> Acréscimo | <input type="checkbox"/> Redução | Total      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------|
| XX                                                                                                                                                                          | G              | <input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária | R\$ 752,89            |                                    |                                  | R\$ 752,89 |
| 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\$ 752,89 (Setecenta e Cinquenta e dois Reais e Oitenta e Nove Centavos)                                                                           |                |                                                                                                                   |                       |                                    |                                  |            |
| No caso de advertência, o autuado possui o prazo de ..... dias para atender as recomendações constantes no campo 12, sob pena de conversão em multa simples no valor de R\$ |                |                                                                                                                   |                       |                                    |                                  |            |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                               |                             |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 12. Demais penalidades/Recomendações/Observações | A ATIVIDADE FICA SUSPESA, IMPEDIDA DE RECEBER NOVOS LOTES DE ANIMAIS ATÉ A REGULARIZAÇÃO JUNTO AO ÓRGÃO AMBIENTAL; PRESENTAR PLANO DE DESATIVAÇÃO DA ATIVIDADE EM 30 DIAS JUNTO AO ÓRGÃO, COM PRAZO MÁXIMO DE DESATIVAÇÃO TOTAL DA GRANJA DE SUÍNOS EM 90 DIAS A PARTIR DESTA DATA. |                              |                               |                             |
|                                                  | Completo                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> CPE | <input type="checkbox"/> CNPA | <input type="checkbox"/> PC |

|                    |                                    |            |                                     |                   |                                      |  |                                    |  |
|--------------------|------------------------------------|------------|-------------------------------------|-------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| 13.<br>Depositário | 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 PAGAMENTO DA MULTA OU APRESENTAÇÃO DE DEFESA PARA MUDEC, NO SEQUINTE ENDEREÇO: BR 203 AL VILELA, 03 CENTRO Neandro Brito de Oliveira

|     |             |                                                                                                                                                                     |                                                    |                                           |
|-----|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| 14. | Assinaturas | 01. Servidor: (Nome Legível) <b>Analista Ambiental</b><br><b>Núcleo Regional de Fiscalização</b><br><b>do Triângulo Mineiro - SUCFIS</b><br><b>MASP 1.147.117-4</b> |                                                    | Assinatura do servidor:                   |
|     |             | 02. Autuado/Representante Autuado: (Nome Legível)<br><b>GOVERNADOR</b>                                                                                              | Função/Vínculo com Autuado:<br><b>PROPRIETÁRIO</b> | Assinatura do Autuado/Representante Legal |

NUFIS TM  
Recebido em: 16/06/15  
Visto: *Gratuito*





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

NAI - IM

Folha nº03



1. AUTO DE FISCALIZAÇÃO: Nº 155080

/20 15P

Folha 2/

2. AGENDAS: 01 [ ] FEAM 02 [X] IEF 03 [ ] IGAM Hora: 15:40 Dia: 26 Mês: 05 Ano: 2015

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: [ ] Fauna [ ] Pesca [ ] DAIA [ ] Reserva Legal [ ] DCC [ ] APP [ ] Danos em áreas protegidas [X] Outros

IGAM: [ ] Outorga [ ] Outros

01. Atividade: SUICULTURA - CASCIMENTO/CRIMINACAO 02. Código: G-02-05-4 03. Classe: 03 04. Porte: G

05. Processo nº: 06. Órgão: 07. [X] Não possui processo

08. [ ] Nome do Fiscalizado: JOSE GONCALVES FRANCO NETO 09. CPE: 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: 20. Nº / KM: 21. Complemento: CASA

22. Bairro: 22. Município: ITUIUTABA 24. UF:

25. CEP: 26. Cx Postal: 27. E-mail:

01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc: 02. Nº / KM: 03. Complemento: 04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: FAZENDA DAS VICINTE

05. Município: ITUIUTABA 06. CEP: 07. Fone: 08. Referência do local: SAÍDA PARQUE DA GOIABAL, APROXIMADAMENTE 04

09. DATUM: [ ] SAD 69 [ ] Córrego Alegre 10. Latitude: Grau 99 Minuto 02 Segundo 33 11. Longitude: Grau 49 Minuto 27 Segundo 32

12. Planas UTM: FUSO 22 23 24 X= Y= (6 dígitos) (7 dígitos)

13. 10. Croqui de acesso

14. 01. Assinatura do Agente Fiscalizador

15. 02. Assinatura do Fiscalizado

16. 2ª Via Processo Administrativo



0057212/2015

PAG 130

8. Relatório Sucinto

EM FISCALIZAÇÃO O EMPREENDIMENTO FOI VERIFICADO QUE A ATIVIDADE DESARROLADA É A SÍNCRONIZADA EM REGIME DE CRESCIMENTO E TERMINADA TEM PLANTEL TOTAL (CAPACIDADE INSTALADA) PARA 12.000 UNIDADES INSTALADAS EM 03 (TRÊS) MÓDULOS COM 03 (TRÊS) GALPÕES CADA UM A ATIVIDADE SE INICIOU NO ANO DE 2006. NO MÓDULO 01 FOI VERIFICADA UMA COMPOSTEIRA COM CAPACIDADE PARA DRENAGEM DE CHUVA, IGUAL A MESMA ESTA DRENADA E O CHUVA EXTRANSEADO PARA O SOLO MV. O EFLENTE LÍQUIDO É TRATADO EM 02 (DOIS) BIODIGESTORES E UMA LAGOA DE FORTIFICADO IMPERMEABILIZADA, DESTA SEGUE PARA TRATAMENTO PARA UMA LAGOA DO MÓDULO 03 (TRÊS). FOI VERIFICADO EXTRANSEAMENTO DO EFLENTE PARA UM ENTREGADA DOS BIODIGESTORES. NO MÓDULO 02 (DOIS) EXISTE UMA COMPOSTEIRA ONDE SE CONSTATOU PRESENÇA DE OSSOS E CHUVA INSTALADOS NO SOLO AO SEU ENTORNO. POSSUI 03 (TRÊS) LAGOS IMPERMEABILIZADOS, COM UMA DRENADA PARA O DEFEITO (POSSO) NA LONA. NO MÓDULO 03 (TRÊS) TAMBÉM FOI CONSTATADO CHUVA NO SOLO, NO ENTORNO DA COMPOSTEIRA. POSSUI 02 (DOIS) LAGOS IMPERMEABILIZADOS PARA TRATAMENTO DO EFLENTE LÍQUIDO. EXISTE EXTRANSEAMENTO NA ENTRADA DO EFLENTE PARA O SOLO DO MÓDULO 03 (UM) E NO SOLO ENTRE AS DUAS LAGOS. A LAGOA DO EFLENTE, DEPOIS DO TRATADO É EFLENTEADO EM APROXIMADAMENTE 250 HECTARES DE LAVANDAS E PASSAM

NAI - TM

Folha nº04

9. Assinaturas

|                                                               |                                       |            |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------|
| 01. Servidor (Nome legível)                                   | MA SP                                 | Assinatura |
| Órgão [ ] SEMAD [ ] FEAM [ ] IEF [ ] IGAM                     | 25.791-9                              |            |
| 02. Servidor (Nome legível)                                   | Assinatura                            |            |
| Órgão [ ] SEMAD [ ] FEAM [ ] IEF [ ] IGAM                     | Assinatura                            |            |
| 03. Servidor (Nome legível)                                   | Assinatura                            |            |
| Órgão [ ] SEMAD [ ] FEAM [ ] IEF [ ] IGAM                     | Assinatura                            |            |
| Recebi a 1ª via deste Auto de Fiscalização                    |                                       |            |
| 04. Fiscalizado / Representante do Fiscalizado (Nome legível) | Função / Vínculo com o Empreendimento |            |
| Assinatura                                                    |                                       |            |