



FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO - FCE

Nº PROCESSO TÉCNICO: _____ Nº FCE: _____ Nº FOB: _____
(CAMPO A SER PREENCHIDO PELO ÓRGÃO AMBIENTAL)

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Razão social ou nome: **LOTEAMENTO CAMPOS OLIVOTTI LTDA**

Nome Fantasia: _____

CNPJ/CPF: **43.304.128/0001-51**

Inscrição estadual: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. Etc.): **RUA FLOR DE MAIO**

Nº/km: **163**

Complemento: _____

Bairro/localidade: **DA PONTE NOVA**

Município: **EXTREMA**

UF: **MG**

CEP: **37.640-000**

Telefone: **(35) 3435 - 1250**

Fax: () _____

- _____

Caixa Postal: _____

E-mail: **waltermize@hotmail.com**

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: **LOTEAMENTO CAMPOS OLIVOTTI LTDA**

CNPJ/CPF: **43.304.128/0001-51**

Inscrição Estadual: _____

Nome fantasia/apelido: _____

Endereço (Rua, Av. Rod. Etc.): **RUA FLOR DE MAIO**

Nº/km: **163**

Complemento: _____

Bairro/localidade: **DA PONTE NOVA**

Município: **EXTREMA**

UF: **MG**

CEP: **37.640-000**

Telefone: **(35) 3435 - 1250**

Fax: () _____

- _____

Caixa Postal: _____

E-mail: **waltermize@hotmail.com**

Microempresa: NÃO SIM

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: REPETIR CAMPO 1 REPETIR CAMPO 2

Destinatário: _____ / _____
(nome da pessoa que vai receber a correspondência) (vínculo com a empresa)

Endereço (Rua, Av., etc.): _____ Nº/km: _____ / _____

Complemento: _____ Bairro/localidade: _____

Município: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: () _____ - _____

Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

4. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:

4.1 – O Empreendimento está localizado dentro de Unidade de Conservação (UC) de uso sustentável ou de proteção integral, criada ou implantada, ou em outra área de interesse ambiental legalmente protegida? NÃO SIM nome: **APA Estadual Fernão Dias (Uso Sustentável)**

4.2 – O Empreendimento está localizado em sua zona de amortecimento (ou entorno, no raio de 3 Km ao redor da UC), de alguma UC, exceto APA ou RPPN? NÃO SIM nome: _____

4.3 – Informe os dados para localização do PONTO CENTRAL do empreendimento na tabela abaixo:

Coordenadas Geográficas	DATUM () SIRGAS 2000 (x) WGS 84	Latitude			Longitude		
		Grau	Minuto	Segundo	Grau	Minuto	Segundo
		22	50	51.20	46	20	26.79
Ou		Graus decimais: -22.847556°			Ou		Graus decimais: -46.340775°

5. USO DE RECURSO HÍDRICO

5.1 – O empreendimento faz uso ou intervenção em recurso hídrico outorgável? NÃO SIM

5.2 – Utilização do Recurso Hídrico é/será exclusiva de Concessionária Local? NÃO SIM (passe ao item 6)

5.3 – Empreendimento passível de obtenção de Licença Ambiental Simplificada – LAS (Deliberação Normativa COPAM Nº 217/2017)? NÃO SIM

5.3.1 - Empreendimento passível de obtenção de Licença Ambiental Convencional (Deliberação Normativa COPAM Nº 217/2017)? NÃO SIM

*se marcou SIM, informar o número do Processo de Licenciamento: Processo Número _____

5.4 – O Empreendimento está localizado em área rural? NÃO SIM

5.5 – Existe Processo de Outorga já solicitado junto ao IGAM (Em análise)

Nº Processo Administrativo _____ / _____; _____ / _____; _____ / _____

5.6 – Uso não outorgado (ainda não possui Outorga)

Código do uso: **15** quantidade: **01** ; código do uso: _____ quantidade: _____; código do uso: _____ quantidade: _____.

Código do uso: _____ quantidade: _____; código do uso: _____ quantidade: _____; código do uso: _____ quantidade: _____.



5.7 – Utilização do Recurso Hídrico é ou será Coletiva? [] NÃO [] SIM (Informar: DAC/IGAM ____ / ____) (Informar nº de Portaria de CGL*³)

(A Declaração de Área de Conflito DAC/IGAM, deverá ser solicitada no IGAM ou através das URGAs)

Código do uso: ____ quantidade: ____; código do uso: ____ quantidade: ____; código do uso: ____ quantidade: ____.

5.8 – O empreendimento já obteve anteriormente Outorga?

Nº da Portaria/ano: ____ / ____; No da Portaria/ano: ____ / ____; No da Portaria/ano: ____ / ____

5.9 – Trata-se de Renovação de Outorga?

Nº da Portaria/ano: ____ / ____; No da Portaria/ano: ____ / ____; No da Portaria/ano: ____ / ____.

5.10 – Trata-se de Retificação de Portaria de Outorga?

Nº da Portaria/ano: ____ / ____; No da Portaria/ano: ____ / ____; No da Portaria/ano: ____ / ____.

5.11 – Haverá reservação de água, via construção/utilização de reservatórios (piscinões) com formação de aterro compactado? (Este item é apenas para atividades do agronegócio, em cumprimento a Ação Civil Pública nº 5014022-05.2019.8.13.0024).

[] NÃO [] SIM (Preencher item 5.12)

5.12 – Informar as seguintes características:

Volume do reservatório: ____ (hectômetros cúbicos)

Altura do alteamento: ____ (metros)

NOTA:

1 – Conforme Portaria Igam nº 48/2019, as dragagens para retirada de materiais diversos dos corpos hídricos, exceto para fins de extração mineral, são passíveis de cadastramento junto ao Igam. Para cadastramento acesse endereço eletrônico <http://www.igam.mg.gov.br/outorga/usos-isentos-de-outorga>.

2 - Uso de volume insignificante é definido pela UPGRH em que o empreendimento está localizado. Informe-se no site do SIAM (www.siam.mg.gov.br) através DN CERH nº 09/2004 e DN CERH nº 34/2010 e para cadastramento acesse o endereço eletrônico usoinsignificante.igam.mg.gov.br ou aguaonline.igam.mg.gov.br.

***3 – O processo de Outorga Coletiva somente pode ser formalizado se for informado o número da Portaria de CGL correspondente a DAC.**

6. DADOS DA(S) ATIVIDADES(S) DO EMPREENDIMENTO

Descreva sucintamente a atividade fim do empreendimento – atual e futura

15 – Canalização e/ou retificação de curso de água = 0,097 km

Finalidade = Urbanização

*Informar **SOMENTE** os dados referentes às alterações (ampliação ou modificação) das atividades já licenciadas. Lembrando ainda que as novas atividades desenvolvidas nesta propriedade, e ainda não licenciadas, deverão ser listadas.

Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do artigo 299, do código penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa).

data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCE vínculo com a empresa

OS FORMULÁRIOS COM INSUFICIÊNCIA OU INCORREÇÃO DE INFORMAÇÕES NÃO SERÃO RECEBIDOS E SE TORNARÃO SEM EFEITO. PARA INFORMAÇÕES, LIGUE PARA 155 – LIGMINAS.