



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: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS DA NORUEGA
Nome Fantasia: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS DA NORUEGA
CNPJ/CPF: 19718378/0001-53 _____ Inscrição estadual: _____
Endereço (Rua, Av. Rod. Etc.): Rua das Goiabeiras _____
Nº/km: 129 _____
Complemento: _____ Bairro/localidade: Centro _____
Município: Catas Altas da Noruega _____ UF: MG _____ CEP: 36.450-000 _____ Telefone: (31) 3752-1260 _____
Fax: - Caixa Postal: _____ E-mail: prefeito@catasaltasdanoruega.mg.gov.br _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão social ou nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS DA NORUEGA _____
CNPJ/CPF: 19718378/0001-53 _____ Inscrição Estadual: _____
Nome fantasia/apelido: PREFEITURA MUNICIPAL DE CATAS ALTAS DA NORUEGA _____
Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): Rua Lava Pés _____ Nº/km: s/n _____
Complemento: _____ Bairro/localidade: Centro _____
Município: Catas Altas da Noruega _____ UF: MG _____ CEP: 36.450-000 _____ Telefone: (31) 3752-1260 _____
Fax: () _____ - _____ Caixa Postal: _____ E-mail: prefeito@catasaltasdanoruega.mg.gov.br _____
Microempresa: [X] NÃO [] SIM

3. ENDEREÇO PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA: [x] 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? [X] NÃO [] SIM nome: _____

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? [X] 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
		20 °	41'	44.3"	43 °	29'	40.1
		Ou			Ou		
		Graus decimais:			Graus decimais:		

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)? [X] NÃO [] SIM

5.4 – O Empreendimento está localizado em área rural? [X] 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: 1; 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? [X] NÃO [] SIM (Informar: DAC/IGAM _____/_____) (Informar nº de Portaria de CGL²³)

(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 aquaonline.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

Será realizado uma canalização de formato circular do tipo manilha fechada no Córrego Tereré que segue seu curso natural até o encontro com o Córrego Catas Altas. A intervenção tem 104,7 m de extensão e está localizada na rua Lava Pés em Catas Altas da Noruega - MG.

*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).

30/05/23 _____ Antônio Carlos de Oliveira Júnior /  / Contratado _____
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.