|  |
| --- |
| Descrição: Descrição: Logo Estado do TocantinsPrefeitura Municipal de Porto NacionalSecretaria de Planejamento Regulação Habitação e Meio AmbienteFORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO (GRUPO IRRIGAÇÃO) |

|  |
| --- |
| 1 – IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO |
| * 1. – Nome da Propriedade:

 |
| 1.2 - Localização: |
| 1.3 - Município: |
| 2 – CARACTERÍSTICA DA ATIVIDADE |
| 2.1 - Área Total da Propriedade (ha): | 2.2 - Área da Reserva Legal (ha): |
| 2.3 - Área de Preservação Permanente (ha): | 2.4 - Área Total Irrigada (ha): |
| 2.6 – Apresentar uma coordenada (UTM ou Geográfica) referência (Ex: sede, ponto de captação, perímetro da área, etc.) da propriedade:Local:       |
|  (Y) ou Lat.:   | (X) ou Long.:   |
| 2.7 - Dados sobre a(s) Cultura(s) a ser(em) Implantada(s): |
| Cultura | Método de Irrigação | Área Irrigada (ha)  | Período de Irrigação (meses) |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| 2.8 – A(s) cultura(s) será(ão) fertirrigada(s)? ([ ] ) Sim ([ ] ) Não |
| 2.9 - Manejo, Uso e Conservação do Solo |
| 2.9.1 - Classificação do Solo Predominante:       |
| 2.9.2 - Usa ou pretende usar técnica de Conservação do Solo: ([ ] ) Sim (detalhar no estudo) ([ ] ) Não |
| 2.9.3 - Uso de Fogo: ([ ] ) Sim ([ ] ) Não |
| 3.0 - Obras ou Estruturas existentes na Propriedade: ([ ] ) Sim (detalhar no estudo) ([ ] ) Não |
| 3.1 – Existem áreas na propriedade que devem ser protegidas? ([ ] ) Sim (detalhar no estudo) ([ ] ) Não |
| 3.2 - Atividade localizada em Área Protegida. Ex: APA, UC, RPPN, etc.? ([ ] ) Sim ([ ] ) Não |
| 3.3 - Atividade Localizada no Entorno de Terra Indígena? ([ ] ) Sim ([ ] ) Não |
| 3.4 - Obra ou Atividade implantada que restrinja os usos do solo na propriedade (exemplo: dutos, linhas férreas, redes de alta tensão, tubulação de fibra óptica, etc)? ([ ] ) Sim (detalhar no estudo) ([ ] ) Não |
| 3.5 – Existem áreas na propriedade com ou perto de Sítios Arqueológicos? ([ ] ) Sim ([ ] ) Não |
| 3.6 - Outras observações que julgar necessárias:       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Técnico Responsável/CREA Nº do ART

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proprietário