|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrição: Descrição: Logo  Estado do Tocantins  Prefeitura Municipal de Porto Nacional  Secretaria de Planejamento, Habitação, Meio Ambiente, Ciência e Tecnologia FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO PARA ATIVIDADES AGROSSILVIPASTORIS (GRUPO AGROPECUÁRIO) | | |
| 1 – IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO | | |
| * 1. Identificação: | | |
| 1.2 Endereço/Localização/Gleba: | | |
| 1.3 Município: | | |
| 2 – CARACTERIZAÇÃO 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 de Agricultura (ha): | 2.5 Área de Reflorestamento (ha): | 2.6 Área de Pastagem Cultivada (ha): |
| 2.7 Área Remanescente (ha): | 2.8 Área Requerida para Desmatamento (ha): | |
| 2.9 Tipo de Bioma que a propriedade está inserida: | | |
| 2.10 Propriedade com Reserva em Compensação: ( ) sim ( ) não área da reserva em compensação: | | |
| 2.11 Propriedade com Reserva em Condomínio: ( ) sim ( ) não área da reserva em condomínio: | | |
| **3.1 Classificação da Atividade de Criação de Animais:** | | |
| 3.1.1 Tipo de Criação: | | |
| 3.1.2 Sistema de Criação: ( ) Extensivo ( ) Semi-intensivo ( ) Intensivo | | |
| 3.1.3 Quantidade de cabeças: | | |
| 3.1.4.Abastecimento de água para dessedentação animal: Barramento ( ) Açude () Canal () Calha do Rio () Poço Profundo () Poço Raso (cisterna) () Outro Local () | | |
| Tipo de Barramento/Açude: ( ) de Acumulação ( ) Fio d’ água ( ) Recalque | | |
| **3.2 Classificação da Atividade Agrícola:** | | |
| 3.2.1 Tipo de cultura: | | |
| 3.2.2 Classificação do Solo Predominante da área: | | |
| 3.2.3 Uso de Fogo: ( ) Sim ( ) Não | | |
| **3.4 Classificação da Silvicultura:** | | |
| 3.4.1 Tipo de Cultura: () Nativa () Exótica | | |
| 3.4.2 Espécie cultivada: | | |
| 3.4.3 Uso de Fogo: ( ) Sim ( ) Não | | |
| **3.5 Unidades de Conservação ou com Restrição de Usos:** | | |
| 3.5.1 Atividade Localizada dentro ou no Entorno de Unidade (até 10Km) de Conservação?  () Não () Sim – Identificar a UC: | | |
| 3.5.2 Atividade Localizada dentro ou no Entorno de Terra Indígena?  () Não ( ) Sim – Identificar a TI: | | |
| 3.5.3 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)?  () Não () Sim – Especificar: | | |
| 3.5.4 Obra ou Atividade a ser implantada ocasionará interferências em manancial de Abastecimento Público?  () Não () Sim – Especificar: | | |
| 3.5.5 Áreas Especialmente Protegidas?  () Cachoeiras – Coord. Geográficas: Lat.:Long.:  () Cavernas () Sítios Arqueológicos () Balneários  () Outros – Especificar: | | |
| **3.6 Outras observações que julgar necessárias:** | | |

de

de 20

,

Porto Nacional – TO, DIA de MÊS de ANO.

Técnico Responsável/CREA Nº do ART

Proprietário