|  |
| --- |
| **TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE CONTROLE AMBIENTAL (PCA) DE SILVICULTURA E CARVOEJAMENTO** |

|  |
| --- |
| Se este PCA for apresentado juntamente com o respectivo RCA, preencher a partir do Módulo 3. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 1 - IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF / CNPJ | | |  | | | | | | | | | | Identidade | | |  | | | | | | | | | Órgão Expedidor | | | | | | | | |  | | | UF |  |
| Endereço | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Caixa Postal | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Município | | |  | | | | | | | Distrito ou localidade | | | | | | | |  | | | | | | | | UF | | |  | | | CEP | | |  | | | |
| DDD |  | Fone | | | |  | | | | | | | | | | | | | Fax | |  | | | | | | E-mail | | | | |  | | | | | | |
| Pessoa Física () | | | | | | | | Pessoa Jurídica () | | | | | | | | | | | Cadastro de Produtor Rural – PR | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Condição do Empreendedor | | | | | | | | | | | | ( ) Proprietário ( ) Arrendatário ( ) Parceiro ( ) Posseiro ( ) Outros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo / Função | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome / Razão social | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Inscrição no INCRA | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Nome fantasia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ | | | |  | | | | |
| Endereço | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Caixa Postal | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Município | |  | | | | | | | Distrito ou Localidade | | | | | | | | |  | | | | | | | | | UF | | |  | | CEP | | | |  | | |
| DDD |  | Fone | | | |  | | | | | | | | | | | Fax | | |  | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | | | | |
| Inscrição estadual | | | | | | |  | | | | | | | | Inscrição municipal | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Os dados de correspondência são os mesmos do empreendimento? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Sim | | | | ( ) Não, preencha os campos abaixo | | | | | | | | | | |
| Endereço para correspondência | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caixa Postal | | | | |  | | | | | | | | | Município | | | | |  | | | | | | | | | | | | UF | |  | | CEP | | |  |
| DDD |  | Fone | | | |  | | | | | | | | | | | Fax | | |  | | | | E-mail | | | | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA AMBIENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | |  | | | | | | CPF | | | |  | | | |
| Registro no Conselho de Classe | | | | | | |  | | | | | | ART / outro | | | |  | | |
| Endereço | | |  | | | | | | | | Caixa Postal | | | |  | | | | |
| Município | | | |  | | | | Distrito ou Localidade | | |  | | | | UF |  | | CEP |  |
| DDD |  | Fone | | |  | | | | Fax |  | | | | E-mail |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO ESTUDO AMBIENTAL | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão social | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia | | |  | | | | | CNPJ | |  | | | | |
| Endereço | | |  | | | | | Caixa Postal | | |  | | | |
| Município | | |  | | Distrito ou Localidade | | |  | | | UF |  | CEP |  |
| DDD |  | Fone | |  | | Fax |  | | E-mail | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÉCNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | |  | | | | | | | | CPF | | | | |  | | | | |
| Registro no Conselho de Classe | | | | | | |  | | | | | | | | ART / outro | | | | |  | | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | Caixa Postal | | | |  | | | | | | |
| Município | | | |  | | | | Distrito ou Localidade | | | | |  | | | | UF | |  | | CEP | |  |
| DDD |  | | Fone | |  | | | | | Fax | |  | | | | E-mail |  | | | | | | |
| OUTROS PROFISSIONAIS QUE PARTICIPARAM DOS ESTUDOS  Caso haja mais de um profissional, acrescente-os inserindo novas linhas abaixo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estudo | |  | | | | | | | Nome | |  | | | | | | | ART / outro | | | |  | |
| Apresentar em anexo, **cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinalar Datum (Obrigatório): | | | | | | [ ]SAD69 [ ]WGS84 [ ] CórregoAlegre | | | | | | | | | | | | | |
| Preencha a coordenada desejada em um dos formatos abaixo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formato Lat/Long | Latitude | | | | | | | | | Longitude | | | | | | | | | |
| Grau: | |  | | Min: | |  | Seg: |  | Grau: | |  | | Min: | |  | | Seg: |  |
| Formato UTM (X, Y) | X (6 dígitos)=  Não considerar casas decimais | | | | | | | | | Y (7 dígitos)=  Não considerar casas decimais | | | | | | | | | |
| Fuso | | | | [ ] 22 [ ] 23 [ ] 24 | | | | | | | | | | | | | | |
| Local (fazenda, sítio etc.) | | | |  | | | | | | | | | Município | |  | | | | |
| Referência adicional para localização do local: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bacia Hidrográfica \* | |  | | Unidade de planejamento e gestão de recursos hídricos (UPGRH) \* | | | | | | | Curso d’água mais próximo: \* | | | | | |  | | |
| \* Consultar o Zoneamento Ecológico Econômico – ZEE em<http://www.zee.mg.gov.br/>em caso de dúvida na utilização do sistema, consultar o Manual em:<http://www.zee.mg.gov.br/Ajuda/>. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 2 REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL** | | | | |
| 6. ATIVIDADES DO EMPREENDIMENTO CONFORME DN 74/04 | | | | |
| **Atividade Principal** | **Código-DN-74/2004** | **Unidade** | **Quantidade** | **Início da Atividade** |
| ( ) Silvicultura | G-03-02-6 | *ha* |  |  |
| Apresentar em anexo **a planta geral** conforme especificado. | | | | |
| **NOTA 1** O Termo de Referência - TR da atividade principal deve ser preenchido completamente e, se houver outras atividades passíveis de licenciamento no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 3. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. OUTRAS ATIVIDADES NÃO DESCRITAS | | | | |
| **Especificar Atividades** | **Código-DN-74/2004** | **Unidade** | **Quantidade** | **Início da Atividade** |
| ( ) Armazenamento de  produtos agrotóxicos | G-06-01-8 | Hectares *(ha)* |  |  |
| ( ) Viveiro de produção de mudas  de espécies florestais | G-01-08-2 | Numero de  mudas |  |  |
| ( ) Abastecimento de veículos | F-06-01-7 | Capacidade de  armazenamento |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **NOTA 1:** Listar todas as atividades desenvolvidas no empreendimento, e para isto, criar a quantidade de linhas necessárias na tabela acima. | | | | |

|  |
| --- |
| 8. FASE DA REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A licença requerida é para ampliação ou modificação de empreendimento já licenciado? | | | | |
| ( ) Não | | ( ) Sim, informe ao lado | No do processo |  |
| ( ) Fase de Licença de Instalação (LI). | | | | |
| ( ) Fase de Licença de Instalação Corretiva (LIC), preencher o PCA a partir do Módulo 3. | | | | |
| ( ) Fase de Licença Prévia + Licença de Instalação (LP+LI), preencher o PCA a partir do Módulo 3. | | | | |
| ( ) Fase de Licença de Operação Corretiva (LOC), preencher o PCA a partir do Módulo 3. | | | | |
| Classe: \* |  | | | |
| \* Informações presente no FOB – Formulário de Orientação Básica. | | | | |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 3 DETALHAMENTO DAS MEDIDAS DE CONTROLE DOS IMPACTOS PREVISTOS NO RCA**  \* Acrescente linhas em cada um dos campos abaixo, quando necessário. |
| 9. CONSERVAÇÃO DO SOLO E ÁGUA |
| Descrever suscintamente os planos e medidas que deverão ser implantadas para prevenir a erosão e evitar a perda da fertilidade do solo, descrevendo as práticas conservacionistas adotadas para sua proteção e conservação. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 10. RECUPERAÇÃO DE ÁREAS DEGRADADAS / RECOMPOSIÇÃO DA RESERVA LEGAL |
| Incluir Plano de Recuperação das Áreas Degradadas (PRAD) e Projeto Técnico de Recomposiça da flora (PTRF), quando houver estas áreas, incluindo a manutenção da vegetação nativa remanescente; recomposição da reserva legal e de áreas de preservação permanente (se for o caso); conservação da fauna e flora. Apresentar planos de conectividade entre áreas de vegetação natural, como corredores ecológicos. Apresentar plano de recuperação de áreas de cascalheiras e para  retirada de solo para barrela de fornos de carbonização. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 11. DESTINOS DOS EFLUENTES SANITÁRIOS |
| Descrever o sistema de tratamento dos efluentes sanitários gerados no empreendimento, indicando as medidas de manutenção e monitoramento a serem adotadas. O sistema de tratamento e disposição final de efluentes sanitários para os efluentes gerados em todas as instalações da propriedade (sede, casas de colonos, escritório, refeitório, vestuário/banheiros,etc.)adotado,deveráseguirasorientaçõestécnicada(s)norma(s)ABNTNBRatual(is)vigente(s),e  incluir todas as pessoas que compareçam habitualmente nos diversos setores do empreendimento, independente de terem vínculoempregatíciocomaempresarequerentedalicençaambientaloupertenceremaempresasexecutorasdeserviços |

|  |
| --- |
| terceirizados. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 12. DESTINO DOS EFLUENTES LÍQUIDOS DAS ATIVIDADES |
| Descrever o plano de gerenciamento dos efluentes líquidos gerados pela limpeza e higienização das instalações da atividade, caso seja a alternativa a ser adotada seja um sistema de tratamento, indicar a eficiência a ser obtida em todo sistema e em cada componente. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 13. RESÍDUOS SÓLIDOS | | | | |
| **Subprodutos e/ou resíduos sólidos** | | | | |
| **Nome do resíduo** | **Classe do Resíduo** | **Taxamensalmáxima de geração (informar**  **unidade)** | **Forma e local de acondicionamento** | **Destinação final\*** |
| Lixo doméstico |  |  |  |  |
| Restos de culturas |  |  |  |  |
| Embalagens diversasdescartadas |  |  |  |  |
| Óleos, graxas e lubrificantes |  |  |  |  |
| Embalagens usadas de agrotóxicos |  |  |  |  |
| Lodo do tratamento de efluente sanitário |  |  |  |  |
| Outros: Especifique nas linhas abaixo |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| A destinação final dos resíduos deverá ser feita por empresas ambientalmente regularizadas pelo órgão ambiental competente. | | | | |
| 14. PROGRAMA DE CONTROLE DE VETORES | | | | |
| Descrever o programa de controle de vetores e as medidas a serem adotadas para mitigar os impactos. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| 15. EMISSÕES ATMOSFÉRICAS |
| Descrever medidas a serem adotadas para mitigar a dispersão de poluentes atmosféricos (material particulado e ácido pirolenhoso). |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 16. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DOS PLANOS, PROGRAMAS E PROJETOS |
| Descrever o cronograma de execução dos planos, programas e projetos. |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 17. MONITORAMENTO AMBIENTAL | | |
| O empreendedor deverá apresentar um projeto de monitoramento do ambiente, para verificar a qualidade dos recursos disponíveis, seguindo as informações. Monitorar as características físico-químicas do solo, além de monitoramento das práticas conservacionistas descritas; Monitorar águas subterrâneas por meio de análises químicas visando verificar possíveis contaminações com agroquímicos (se for o caso); além de monitorar programas de conservação da água descritos; Vistoria e manutenção periódica nos equipamentos e implementos agrícolas utilizados no empreendimento, com vistas a anular possíveis irregularidades em seu funcionamento; Vistoriar a infra-estrutura construída, principalmente notocanteareservatórioseestradas,visandoconservarsuaestrutura,evitarerosãoerecomporapaisagem.Monitorara  fauna, sobretudo quando houver na região do empreendimento espécies constantes na lista de ameaçada de extinção. | | |
| **Componente Avaliado** | **Parâmetros Avaliados** | **Resultado Obtido** |
| Água |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Solo |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Efluentes |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Outros (+) |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 18. ELABORAÇÃO DO PROGRAMA DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL CONFORME DN 110 DE 18 DE JULHO DE  2007 |
| Caso o empreendimento seja classe 5 e 6 e possua atividade de Silvicultura G-03-02-6 preencher Termo de Referência – TR de educação ambiental. |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 4 – ANEXOS QUE ACOMPANHAM O PRESENTE RELATÓRIO** |
| ( ) Anexo I – **Cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa.**  **( ) Outros** |