|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO DE CONTROLE AMBIENTAL (RCA) PARA SUINOCULTURA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | |  | | | |
| Zona Rural? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim | | ( ) Não preencha uma das opções ao lado | | | | | | | | | | | | | ( ) Residencial | | | | | | | | | | | ( ) Comercial | | | |
| 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 ESTUDOAMBIENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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/](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/](http://www.zee.mg.gov.br/Ajuda/) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 2 – REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL** | | | | |
| 6. ATIVIDADES DO EMPREENDIMENTO CONFORME DN 213/17 | | | | |
| **Atividade Principal** | **Código-DN-213/17** | **Unidade** | **Quantidade** | **Início da Atividade** |
| ( ) Suinocultura (ciclo completo) | G-02-04-6 | Número de matrizes |  |  |
| ( ) Suinocultura (crescimento e  terminação) | G-02-05-4 | Número de cabeças |  |  |
| ( ) Suinocultura (unidade de  produção de leitões) | G-02-06-2 | Número de matrizes |  |  |
| **NOTA 1:** O Termo de Referência - TR da atividade principal deve ser preenchido completamente e, se houver outras atividades passíveis de regularização ambiental no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 4. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. 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. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. INTERVENÇÃO/ REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL - AGENDA VERDE | | | | |
| Faz uso de Autorização/ Regularização para Intervenção Ambiental | | | | |
| ( ) Não | ( ) Sim | | Se “Sim” definir a “Situação”. | |
| Regularização de Reserva Legal – Situação | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | ( ) Não Regularizada |
| Regularização de Ocupação Antrópica Consolidada ou Não Consolidada em APP – Situação | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | ( ) Não Regularizada |
| Supressão da cobertura vegetal nativa com ou sem destoca – Situação | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | ( ) Não Regularizada |
| Intervenção em APP com ou sem supressão de vegetação nativa – Situação | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | ( ) Não Regularizada |
| Destoca em área de vegetação nativa – Situação | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | ( ) Não Regularizada |
| Aproveitamento econômico do material lenhoso – Situação | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | ( ) Não Regularizada |
| Corte/poda de árvores isoladas, vivas ou mortas – Situação | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | ( ) Não Regularizada |
| Coleta/extração de plantas e/ou produtos da flora nativa – Situação | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | ( ) Não Regularizada |
| Manejo Sustentável de Vegetação Nativa – Situação | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | ( ) Não Regularizada |
| Em caso de “Não Regularizada” está disponível no *site* do SISEMA o termo de referência para Intervenção Ambiental. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. INTERVENÇÃO EM RECURSO HÍDRICO - AGENDAAZUL | | | | | |
| Faz uso de Recurso Hídrico da Concessionária Local. | | | | | |
| ( ) Não | ( ) Sim | | | Qual? | |
| Faz uso de Autorização/ Regularização para Intervenção em Recurso Hídrico | | | | | |
| ( ) Não | ( ) Sim | | | Se “Sim” definir a “Situação”. | |
| Captação em curso de água – Situação | | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | | ( ) Não Regularizada |
| Poço tubular – Situação | | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | | ( ) Não Regularizada |
| Poço manual – Situação | | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | | ( ) Não Regularizada |
| Rebaixamento – Situação | | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | | ( ) Não Regularizada |
| Surgência – Situação | | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | | ( ) Não Regularizada |
| Lançamento de efluente em corpo de água – Situação | | | | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | | ( ) Não Regularizada |
| Outra, especificar ao lado – Situação | | |  | | |
| ( ) Regularizada | | ( ) Em Análise | | | ( ) Não Regularizada |
| 1. A lista de todas as Intervenções em Recurso Hídrico está disponível no *site* do IGAM. 2. Em caso de “Não Regularizada” está disponível no *site* o termo de referência para cada Intervenção em Recurso Hídrico. 3. Consulte a DN CERH 09/2004 para verificar se a Intervenção é Uso Insignificante. | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 3 – RESTRIÇÕES AMBIENTAIS** | | | | | |
| 10. RESTRIÇÕES LOCACIONAIS | | | | | |
| Qual Bioma o empreendimento está localizado? \* | | | | | |
| ( ) Cerrado | ( ) Mata Atlântica | | ( ) Outro: Qual | |  |
| O empreendimento está localizado em área com remanescente de formações vegetais nativas? \* | | | | | |
| ( ) Floresta Ombrófila Sub Montana ( ) Floresta Ombrófila Montana  ( ) Floresta Ombrófila Alto Montana  ()FlorestaEstacionalSemidecidualSubMontana ()FlorestaEstacionalSemidecidualMontana  ()FlorestaEstacionalDecidualSubMontana  ( ) Floresta Estacional Decidual Montana | | | | ( ) Campo  ( ) CampoRupestre ( ) Campo Cerrado ( )Cerrado  ( ) Cerradão ( ) Vereda  ( ) Outro: Qual: | |
| O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente – APP? | | | | | |
| ( ) Não | | ( ) Sim | | | |
| O empreendimento se localiza em propriedade que possui Área de Preservação Permanente – APP? | | | | | |
| ( ) Não | | ( ) Sim | | | |
| A APP se encontra comprovadamente preservada? (Responder essa pergunta somente se marcou sim em uma das duas  anteriores) | | | | | |
| ( ) Não | | ( ) Sim | | | |
| A APP está protegida? (Responder essa pergunta somente se marcou sim em uma das duas sobre localização de APP) | | | | | |
| ( ) Não | | ( ) Sim | | | |
| O empreendimento localiza-se totalmente ou em parte em área cárstica? | | | | | |
| ( ) Não | | ( ) Sim | | | |
| O empreendimento localiza-se totalmente ou em parte em área fluvial/lacustre? | | | | | |
| ( ) Não | | ( ) Sim | | | |
| \* Consultar o Inventário Florestal de Minas Gerais em<http://inventarioflorestal.meioambiente.mg.gov.br/> | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. UNIDADES DE CONSERVAÇÃO | | | | | |
| O empreendimento está situado dentro de unidade de conservação ou dentro de zona de amortecimento de unidade de conservação (§ 2° do art. 25 da Lei Federal 9.985/2000) ou num raio de 10 km de área circundante de UC (art. 2° da Resolução CONAMA 13/90) \* | | | | | |
| ( ) Não, passar para o Módulo 4 | | | | | ( ) Sim, Processos de regularização ambiental para empreendimentos localizados em UC ou seu  entorno, somente são formalizados com a **anuência do órgão gestor**. Favor colocar no Anexo e preencher informações abaixo. |
| Distância | |  | | | |
| Nome da UC | |  | | | |
| Categoria de Manejo? | | | | | |
| ( ) Uso Sustentável | | | ( ) Proteção integral. | | |
| Jurisdição | ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal ( ) Privada | | | | |
| Informar o órgão gestor | | | |  | |
| \* 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/> | | | | | |

|  |
| --- |
| 12. CRITÉRIOS ADICIONAIS PARA ENQUADRAMENTO DE CLASSE, CONFORME DN 130/2008 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OempreendimentoPossuiReservaParticulardePatrimônioNatural–RPPNnapropriedadeobjetoderegularização ambiental? | | | |
| ( ) Sim | | ( ) Não | |
| Oempreendimentoestálocalizadoemáreaantropizadacomocupaçãodevidamenteconsolidada,conformedefinidona DeliberaçãoNormativaCOPAMnº130,de14deJaneirode2009? | | | |
| ( ) Sim | | ( ) Não | |
| AReservaLegalencontra-seprotegidacontrafogo,conformedefinidonaDeliberaçãoNormativaCOPAM nº130,de14de Janeiro de2009? | | | |
| ( ) Sim | | ( ) Não, se não responda abaixo a pergunta relacionada com o compromisso formal | |
| AReservaLegalencontra-seprotegidacontrapisoteiodeanimaisdomésticos,conformedefinidonaDeliberação NormativaCOPAMnº130,de14deJaneirode2009 ? | | | |
| ( ) Sim | | ( ) Não, se não responda abaixo a pergunta relacionada com o compromisso formal | |
| AAPPencontra-seprotegidacontrafogo,conformedefinidonaDeliberaçãoNormativaCOPAMnº130,de14deJaneiro de2009? | | | |
| ( ) Sim | | ( ) Não, se não responda abaixo a pergunta relacionada com o compromisso formal | |
| AAPPencontra-seprotegidacontrapisoteiodeanimaisdomésticos,conformedefinidonaDeliberaçãoNormativaCOPAM nº 130, de 14 de Janeiro de2009? | | | |
| ( ) Sim | | ( ) Não, se não responda abaixo a pergunta relacionada com o compromisso formal | |
| Tem compromisso formal com Órgão competente, especificando atos e cronogramas de execução? | | | |
| ( ) Não  ()Sim,paraprotegerReservaLegalcontrafogo,conformedefinidonaDeliberaçãoNormativaCOPAMnº130,de14de Janeiro de2009.  ()Sim,paraprotegerReservaLegalcontrapisoteiodeanimaisdomésticos,conformedefinidonaDeliberaçãoNormativa COPAM nº 130, de 14 de Janeiro de2009  ()Sim,paraprotegerepreservaraAPPcontrafogo,conformedefinidonaDeliberaçãoNormativaCOPAMnº130,de14 de Janeiro de2009  ( )Sim, para proteger e preservar a APP contra pisoteio de animais domésticos, conforme definido na Deliberação  Normativa COPAM nº 130, de 14 de Janeiro de 2009 | | | |
| Adota Sistemas de produção e controle para redução da vulnerabilidade ambiental? | | | |
| ( ) Sim, descrever o sistema abaixo | | ( ) Não | |
| Descreva o sistema de produção e controle para a redução da vulnerabilidade ambiental. | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| O empreendimento faz uso da queima de cana de açúcar como método facilitador da colheita? | | | |
| ( ) Sim | ( ) Não, pois não é feito o plantio de cana no empreendimento | | |
| Quaisaspráticasaseguirsãodesenvolvidaspeloempreendimento.comcomprovaçãoporatestadoemitidopor profissionaldaSecretariadeEstadodeAgricultura,PecuáriaeAbastecimentoe/ouentidadesvinculadas?  Apresentar em anexo o(s) **atestado(s)** devem ser apresentados | | | |
| ( ) Utiliza corretamente agrotóxicos | | | |
| ( ) Destina adequadamente as embalagens de agrotóxico | | | |
| ( ) Destina adequadamente os resíduos domésticos | | | |
| ( ) Possui controle sanitário efetivo | | | |
| ( ) Utiliza práticas de conservação do solo, água e biota; inclusive adoção de sistema de produção integração lavoura- pecuária-floresta e suas variações, cultivos orgânicos ou atividades classificadas no Programa de Manejo Integrado de  Pragas do MAPA | | | |
| ( ) Utiliza outros sistemas agroecológicos. | | | Descreva |
| ( ) Utiliza biodigestores ou outras tecnologias apropriadas no sistema de tratamento de todos efluentes | | | |

|  |
| --- |
| ()Possuireservalegalpreservadacomvegetaçãoprimáriaouemqualquerestágioderegeneraçãoacimadopercentual legal |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 4 – CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO E ENTORNO** | | | | | |
| 13. TRABALHADORES/ EMPREGADOS/ FUNCIONÁRIOS | | | | | |
| N.º de Funcionários Fixos: |  | N.º de Funcionários Temporários: |  | N.º de  famílias residentes: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 14. ÁREA DOEMPREENDIMENTO | |
| Área total do terreno (ha) | Área construída (ha) |
| Incluir todas as áreas de administração e serviços vinculados ao proprietário ou locador do empreendimento. | |
| Apresentar em anexo **Croqui de localização, mapa de uso do solo e relatório fotográfico**. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 15. ANÁLISE DE SOLO  Apresentaremanexo**olaudodeanálisefísicaequímicadosolo**,separadamenteparaasáreascomdiferentesculturase nas profundidades de 0 - 20 e 20 – 40cm | | | | |
| **Componente avaliado** | **Cultura** | **Parâmetros avaliados** | | **Resultado** |
| SOLO |  | ( ) RAS (Adsorção de sais) | |  |
| ( | ) MO |  |
| ( | ) P |  |
| ( | ) K |  |
| ( | ) PH |  |
| ( | ) VA |  |
| ( | ) Al |  |
| ( | ) Ca |  |
| ( | ) Mg |  |
| ( | ) SB |  |
| TEXTURA | |  |
|  | ( | ) RAS (Asorção de sais) |  |
| ( | ) MO |  |
| ( | ) P |  |
| ( | ) K |  |
| ( | ) PH |  |
| ( | ) VA |  |
| ( | ) Al |  |
| ( | ) Ca |  |
| ( | ) Mg |  |
| ( | ) SB |  |
| TEXTURA | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16. ATIVIDADESAGRÍCOLAS  Seaatividadeagrícolacomoatividadeindependenteforclassificadacomoclasse3ousuperiorpelaDN213/17,preenchertermo próprio.  Seaatividadeagrícolacomoatividadeindependenteforclassificadacomoclasse1,2ounãopassíveldelicenciamentopelaDN 213/17, preencher oquadro. | | | | | |
| **Atividades** | **Especificação das**  **culturas** | **Sistema de Cultivo** | | | **Área Total (ha)** |
| **Convencional (ha)** | **Orgânico**  **(ha)** | **Certificado** |
| Olericultura |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total - ha | |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL | |  |  |  |  |
| **Atividades** | **Especificação das**  **culturas** | **Sistema de Cultivo** | | | **Área Total (ha)** |
| **Convencional (ha)** | **Orgânico**  **(ha)** | **Certificado** |
| Culturas Anuais |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total - ha | |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL | |  |  |  |  |
| **Atividades** | **Especificação das**  **culturas** | **Sistema de Cultivo** | | | **Área Total (ha)** |
| **Convencional (ha)** | **Orgânico**  **(ha)** | **Certificado** |
| Culturas Perenes |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total - ha | |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL | |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 17. IRRIGAÇÃO  Se a cultura irrigada como atividade independente for classificada como classe 3 ou superior pela DN 213/17, preencher termo próprio. Se a cultura irrigada como atividade independente for classificada como classe 1, 2 ou não passível de licenciamento pela DN 213/17, preencher o quadro/ | |
| Cultura irrigada |  |
| Tipo de irrigação |  |
| Vazão |  |
| Ponto de captação: |  |
| Classificação da água utilizada na irrigação |  |
| Volume outorgado |  |
| Velocidade de infiltração da água no solo |  |
| Lâmina d`água a ser aplicada |  |
| Turno de rega |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18. ATIVIDADESFLORESTAIS  Seaatividadeflorestalcomoatividadeindependenteforclassificadacomoclasse3 ousuperiorpelaDN213/17,preenchertermo próprio.  Seaatividadeflorestalcomoatividadeindependenteforclassificadacomoclasse1,2ounãopassíveldelicenciamentopelaDN 213/17, preencher oquadro. | | |
| **Atividade** | **Espécies plantadas** | **Área Total *(ha)*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Silvicultura |  |  |
|  |  |
|  |  |
| TOTAL GERAL | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 19. ATIVIDADES AGROPECUÁRIAS (AVES – SUÍNOS – OUTROS ANIMAIS)  Seaatividadeagropecuáriacomoatividadeindependenteforclassificadacomoclasse3ousuperiorpelaDN213/17,preenchertermo próprio.  Seaatividadeagropecuáriacomoatividadeindependenteforclassificadacomoclasse1,2ounãopassíveldelicenciamentopelaDN 213/17, preencher oquadro. | | | |
| **Especificação** | | | **Nº de cabeças** |
| ( | ) Aves de Postura | |  |
| ( | ) Aves de Corte | |  |
| ( | ) | Perus |  |
| ( | ) | Equinos |  |
| ( | ) | Bovinos |  |
| ( | ) | Caprinos |  |
| ( | ) | Ovinos |  |
| ( | ) | Muares |  |
| ( | ) Bubalinos | |  |
| ( ) Outros: Especifique abaixo e informe o nº de cabeças | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20. OUTRAS ATIVIDADES NÃO DESCRITAS | | | | |
| **Especificar Atividades** | **Código-DN-213/17** | **Unidade** | **Quantidade** | **Início da Atividade** |
| Armazenamento de  produtos agrotóxicos | G-06-01-8 | Hectares *(ha)* |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **NOTA 2:** Listar todas as atividades desenvolvidas no empreendimento e para isto criar a quantidade de linhas necessárias na tabela acima.  **NOTA 3:** O Termo de Referência - TR da atividade principal deve ser preenchido completamente e, se houver outras atividades passíveis de regularização ambiental no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 4. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 21. INFRAESTRUTURA | | | |
| **Infraestrutura** | **Quantidad e** | **Área (m²)** | **Descrever de forma sucinta a infra estrutura** |
| ( ) Alojamento |  |  |  |
| ( ) Fábrica de ração |  |  |  |
| ( )Escritórios |  |  |  |
| ( ) Classificação de ovos |  |  |  |
| ( ) Depósito de embalagens: |  |  |  |
| ( )Estábulo |  |  |  |
| ( ) Galpão de armazenamento |  |  |  |
| ( ) Lavador de Máquinas e Equipamentos |  |  |  |
| ( ) Armazenamento de combustível |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ( ) Posto de saúde/enfermaria |  |  |  |
| ( ) Galpão de Aves |  |  |  |
| ( ) Galpão de Máquinas |  |  |  |
| ( ) Galpão de ordenha |  |  |  |
| ( ) Galpão de Suínos |  |  |  |
| ( ) Lagoa de tratamento de Resíduos |  |  |  |
| ( )Refeitório |  |  |  |
| ( ) Galpão de defensivos |  |  |  |
| ( ) Terreiros para café |  |  |  |
| ( ) Silos |  |  |  |
| ( ) Casa de Sede |  |  |  |
| ( ) Casa de Colono |  |  |  |
| ( ) Curral |  |  |  |
| ( ) Outros: Adicione quantas linhas for  necessário para especificar abaixo |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 22. EQUIPAMENTOS E VEÍCULOS DA PROPRIEDADE | |
| **Descrição** | **Quantidade** |
| ( ) Caminhão |  |
| ( ) Colhedeira/colhetadeira |  |
| ( ) Despolpador |  |
| ( ) Lavador de café |  |
| ( ) Máquina de beneficiamento |  |
| ( ) Motosserra |  |
| ( ) Pivô central |  |
| ( ) Pulverizador |  |
| ( ) Secador |  |
| ( ) Trator |  |
| ( ) Caminhonete |  |
| ( ) Picadeira |  |
| ( ) Outros: Adicione quantas linhas for necessário para especificar abaixo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 23. INSUMOS UTILIZADOS | | |
| **Insumos** | | **Local de armazenamento** |
| ( ) Gesso | |  |
| ( ) Calcário | |  |
| ( ) Sílica | |  |
| ( ) Fertilizantes | ( ) Fosfatagem |  |
| ( ) Outros |  |
| ( ) Defensivos agrícolas | ( ) Herbicida |  |
| ( ) Inseticida |  |
| ( ) Fungicida |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ( ) Outros |  |
| ( ) Acaricida | |  |
| ( ) Vermífugo | |  |
| ( ) Antibióticos | |  |
| ( ) Hormônios | |  |
| ( ) Vacinas | |  |
| ( )Outros:Adicionequantaslinhasfornecessáriopara especificarabaixo armazenamento | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 24. CARACTERÍSTICAS SUCINTA DAS INSTALAÇÕES DOSGALPÕES  Criar um quadro para cada galpão, existente na propriedade | | | | | | | |
| Altura do galpão | | | | | |  | |
| Largura do galpão | | | | | |  | |
| Comprimento do galpão | | | | | |  | |
| Tipo de material do galpão | | | | | |  | |
| Equipamentos instalados no galpão | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
| Possui Sistemas de aquecimento? | | | ( ) Não | | | ( ) Sim preencher abaixo | |
| **Tipo** | | | | | **Unidade** | | **Quantidade** |
| ( ) Gás | ( ) Elétrico | | | |  | |  |
| ( ) Lenha | ( ) Solar | | | |  | |  |
| ( ) Outros: Especifique e informe o tipo nas linhas abaixo | | | | |  | |  |
| **Tipo de Bebedouro** | | | | | | | |
| ( ) Pendular | | ( ) Niple | | | | | |
| ( ) Calha | | ( ) Outros: Especifique e informe o local de armazenamento nas linhas abaixo | | | | | |
| **Consumo de água** | | litros/suino | |  | | | |
| m3/dia | |  | | | |

|  |
| --- |
| 25. DESCRIÇÃODO MANEJO DASUINOCULUTRA |
| Descrever resumidamente o manejo adotado, em todas suas etapas, por categoria |
| **Manejo Alimentar** |
| Qual o tipo de manejo adotado? |
| ( ) Intensivo ( Somente ração) |
| ( ) Semi-intensivo ( Ração e complemento verde ou resto de lavoura casca) |
| ( ) Extensivos ( Soltos) |
| Descreva o manejo alimentar |
|  |
|  |
|  |
| **Manejo Sanitário** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Manejo Produtivo** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **Descrever resumidamente formas de tratamento e distribuição da água:** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 26. SUBPRODUTOS E/OU RESÍDUOS SÓLIDOS | | | | | |
| **Nome do resíduo** | **Equipamento ou operação geradora do resíduo** | **Classe do Resíduo** | **Taxamensal máxima de geração (informar**  **unidade)** | **Forma de acondicionamen to** | **Local de acondicionamento** |
| Animais Mortos |  |  |  |  |  |
| Restos placentários |  |  |  |  |  |
| Dejetos Sólidos |  |  |  |  |  |
| Fezes |  |  |  |  |  |
| Vísceras |  |  |  |  |  |
| Outros: Adicione quantas linhas for necessário para especificar abaixo |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| A destinação final dos resíduos deverá ser feita por empresas ambientalmente regularizadas pelo órgão ambiental competente. | | | | | |

|  |
| --- |
| 27. MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS |
| Informarsobrecondiçõesdeacondicionamentodosprodutosrelativosàmanutençãodosequipamentos,(óleos,graxas, caixaseparadoradeáguaeóleo(SAO),lavadordemáquinasetanquedecombustível). |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 28. DESTINO DOS EFLUENTES E RESÍDUOS SÓLIDOS DA LIMPEZA E MANUTENÇÃO DOS  EQUIPAMENTOS | | | | |
| Efluentes Lavador | ( | ) Cursos d’ água | ( | ) Fossas Sépticas |
| ( | ) Fossas Seca | ( | ) Filtros Anaeróbicos |
| ( | ) Caixas de Gordura | ( | )Sumidouros |
| ( | ) Incinerador | ( | ) Outros |
| Resíduos Sólidos (Plástico – Vidros – Papéis – Filtros – Estopas etc...) | ( | ) Coleta Seletiva | ( | )Reciclagem |
| ( ) Aterro no empreendimento | | ( | )Queima |
| ( ) Aterro Sanitário da Prefeitura | | ( ) Outros - ResíduoSolido\_Outros | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 29. DESTINO DOS EFLUENTES E RESÍDUOS SÓLIDOS DOMÉSTICOS | | | | |
| Efluentes Domésticos | Local de Geração(+) |  | ( | ) Caixas de Gordura |
| ( | ) Fossas Sépticas |
| ( | ) Cursos d’água |
| ( | ) Fossas Seca |
| ( | ) Filtros anaeróbicos |
| ( | )Sumidouros |
| Local de Geração(+) |  | ( | ) Caixas de Gordura |
| ( | ) Fossas Sépticas |
| ( | ) Cursos d’água |
| ( | ) Fossas Seca |
| ( | ) Filtros anaeróbicos |
| ( | )Sumidouros |
| Resíduos Sólidos Domésticos (Plástico – Vidros – Papéis – Filtros– Estopasetc...) | Local de Geração(+) |  | ( | ) Coleta Seletiva |
| ( ) Aterro no empreendimento | |
| ( ) Aterro Sanitário da Prefeitura | |
| ( | )Reciclagem |
| ( | )Queima |
| ( | ) Reaproveito |
| ( | )Outros |
| Local de Geração(+) |  | ( | ) Coleta Seletiva |
| ( ) Aterro no empreendimento | |
| ( ) Aterro Sanitário da Prefeitura | |
| ( | )Reciclagem |
| ( | )Queima |
| ( | )Outros |

|  |  |
| --- | --- |
| 30. DESTINO DOS EFLUENTES E RESÍDUOS DAATIVIDADE | |
| Destinos dos efluentes de estábulos e pocilgas | ( ) Cursos d’água  ( ) Separador Sólido Líquido  ( ) Caixa Separadora de Gordura  ( ) Lagoas / tanques de tratamento ( ) Fertirrigação  ( ) Biodigestor ( ) Venda  ( ) Outros |
| Destinos dos Resíduos sólidos de estábulos, pocilgas e aviários | ( ) Medas de compostagem ( ) Adubação Orgânica  ( ) Vendas a terceiros (  ) Esterqueira  ( ) Biodigestor  ( ) Alimentação de Peixes  ( ) Outros |
| Destino dos restos de placentas – natimortos – animais mortos e víceras | ( ) Fossas Impermealizadas ( ) Compostagem  ( ) Fossas Convencionais  ( ) Enterrados na fazenda ( ) Outros |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 31. OUTRAS | DESTINAÇÕES PERTINENTES A ATIVIDADE | |
| Destino dos efluentes e resíduos sólidos das atividades agrícolas | | Queima |
| ( ) Retorno as Lavouras |
| ( ) Fertirrigação  ( ) Medas de compostagens |
| ( ) Lagoas/Tanques de tratamentos |
| ( ) Outros |
| ( ) Não pertinente |
| Destino das embalagens de agrotóxicos | | ( ) Reciclagem  ( ) Tríplice lavagem – Retorno ao fabricante ( ) Tríplice lavagem – Depósito temporário (  ) Incineração ( ) Outros  ( ) Não pertinente |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 32. AVALIAÇÕES DOS IMPACTOSAMBIENTAIS | | |
| Identificação de Impacto | Local de geração | Medida mitigadora e/ou compensatória |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 33. AVALIAÇÃO DA BIODIVERSIDADE |
| **Diagnóstico das áreas de preservação permanente e reserva legal** |
| Localização(Descreveralocalizaçãodasáreasindicandopresençadeespéciesendêmicasouameaçadasdafaunaeflora,quando for ocaso) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Estado de conservação segundo classificação |
| ( ) Inicial ( ) Intermediário ( ) Avançado ( ) Primário ( ) Misto |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 34. ANÁLISE DE VIABILIDADE LOCACIONAL  Preencher apenas em fase de Licença Prévia | | |
| **Alternativas** | **Local** | **Impactos positivos e negativos / Justificar** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**NOTA3:**Apresentarnomínimoduasalternativasdelocalizaçãodoempreendimentodeformaaracionalizarousodosrecursos naturais,identificandoosimpactoseasjustificativasparaaescolhadaalternativaproposta

|  |  |
| --- | --- |
| **MÓDULO 5 – QUADRO RESUMO DOS POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS** | |
| 35. MEIO FÍSICO | |
| **Possível Impacto** | |
| ( ) | Contaminação do solo. |
| ( ) | Contaminação do ar. |
| ( ) | Compactação do solo. |
| ( ) | Contaminação de águas superficiais. |
| ( ) | Erosão devido à exposição do solo às intempéries. |
| ( ) | Derramamento de óleo e combustíveis do maquinário utilizado na obra. |
| ( ) | Vazamento de combustíveis e óleos armazenados na obra. |
| ( ) | Impermeabilização do solo. |
| ( ) | Assoreamento de cursos d’água em virtude de carreamento de sólidos |
| ( ) | Contaminação em virtude da geração de esgoto sanitário do canteiro de obras. |
| ( ) | Derramamento de óleo e combustíveis do maquinário utilizado na obra. |
| ( ) | Vazamento de combustíveis e óleos armazenados na obra. |
| ( ) | Intervenção em nascentes e/ou afloramentos de água. |
| ( ) | Emissão de material particulado (poeira). |
| ( ) | Emissões atmosféricas provenientes dos equipamentos utilizados (tratores, caminhões,etc). |
| ( ) | Ruídos gerados por veículos e demais equipamentos. |
| ( ) | Alteração da paisagem local. |
| ( ) | Outros: Especificar abaixo |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 36. MEIO BIÓTICO | |
| **Possível Impacto** | |
| ( ) | Destruição de habitat e afugentamento da fauna. |
| ( ) | Fragmentação de maciços florestais ou impedimento da comunicação entre maciços próximos. |
| ( ) | Aumento de população de vetores. |
| ( ) | Risco de eutrofização. |
| ( ) | Supressão de vegetação. |
| ( ) | Intervenção em APP. |
| ( ) | Outros: Especificar abaixo |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 37. MEIO SOCIO-ECONÔMICO | |
| **Possível Impacto** | |
| ( ) | Dificuldade de relacionamento com a população do entorno |
| ( ) | Risco a saúde. |
| ( ) | Geração de empregos. |
| ( ) | Arrecadação de Impostos. |
| ( ) | Outros: Especificar abaixo |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 6 – ZONEAMENTO ECOLÓGICO ECONÔMICO**  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/> | | | |
| 38. COMPONENTE GEOFÍSICO E BIÓTICO | | | |
| **Camadas de Informação do ZEE** | **Classificação do empreendimento** | | **Percentual (%)**  Informe o Percentual (%) da área ocupada pelo  empreendimento ocupada em cada classificação assinalada |
| Potencialidade Social | ( | ) Muito precário |  |
| ( | ) Precário |  |
| ( | ) Pouco favorável |  |
| ( | ) Favorável |  |
| ( | ) Muito favorável |  |
| Vulnerabilidade natural | ( | ) Muito baixa |  |
| ( | ) Baixa |  |
| ( | ) Média |  |
| ( | ) Alta |  |
| ( | ) Muito Alta |  |
| Risco ambiental | ( | ) Muito baixa |  |
| ( | ) Baixa |  |
| ( | ) Média |  |
| ( | ) Alta |  |
| ( | ) Muito Alta |  |
| Qualidade da água superficial | ( | ) Muito baixa |  |
| ( | ) Baixa |  |
| ( | ) Média |  |
| ( | ) Alta |  |
| ( | ) Muito Alta |  |
| ( | ) Total Comprometido |  |
| Índice Hídrico | ( | ) A – Superúmido |  |
| ( | ) C1 – Subúmido |  |
| ( | ) C2 – Subúmido |  |
| ( | ) D – Semi-ardido |  |
| ( | ) B2 – Úmido |  |
| ( | ) B3 – Úmido |  |
| ( | ) B4 – Úmido |  |
| Vulnerabilidade de contaminação do solo | ( | ) Muito baixa |  |
| ( | ) Baixa |  |
| ( | ) Média |  |
| ( | ) Alta |  |
| ( | ) Muito Alta |  |
| Vulnerabilidade Natural associada à Disponibilidade Natural de Água Superficial | ( | ) Muito baixa |  |
| ( | ) Baixa |  |
| ( | ) Média |  |
| ( | ) Alta |  |
| ( | ) Muito Alta |  |
| Taxa de Decomposição de matéria orgânica no Solo | ( | ) Muito baixa |  |
| ( | ) Baixa |  |
| ( | ) Média |  |
| ( | ) Alta |  |
| ( | ) Muito Alta |  |
|  | ( | ) Muito baixa |  |
| ( | ) Baixa |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Risco ambiental | ( ) Média |  |
| ( ) Alta |  |
| ( ) Muito Alta |  |
| Erosão Atual | ( ) Muito baixa |  |
| ( ) Baixa |  |
| ( ) Média |  |
| ( ) Alta |  |
| ( ) Muito Alta |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 39. COMPONENTE SOCIOECONOMICO  Caso o empreendimento ocupe mais de 3 municípios acrescentar linhas correspondentes abaixo  \* Substitua este campo informando o nome do município | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Localização do empreendimento** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **IPS** | | **População** | | | **Distribuição Espacial da População** | | | | | | **Razão de Dependência** | | | | **Índice da Malha Rodoviária** | |
| Município 1: \* |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Município 2: \* |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| Município 3: \* |  | |  | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| **Atividades Econômicas** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Índice VA Indústria** | | | **Índice VA Serviços** | | | | | **Índice VA Agropecuária** | | | | | **Índice de Exportações** | | |
| Município 1: \* | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| Município 2: \* | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| Município 3: \* | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| **Recursos Naturais** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Índice DOET** | | **Índice Concentração Fundiária** | | | | | **Índice Agricultore sFamiliares** | | | | **Índice Nível Tecnológico Agropecuária** | | | **Índice ICMS Ecológico** | |
| Município 1: \* | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
| Município 2: \* | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
| Município 3: \* | |  | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
| **Condições Sociais** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Índice Renda** | | **Índice Saúde** | | | | **Índice Educação** | | | | | **Índice IDH-M** | | | **Índice Ocupação Econômica** | |
| Município 1: \* | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Município 2: \* | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Município 3: \* | |  | |  | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **Situação Institucional** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **Índice Gestão Desenv. Rural** | | **Índice Capacidade Institucional** | | | **Índice Gestão Ambiental** | | | | **Índice Org.**  **Jurídicas** | | | **ÍndiceOrg. de Fiscal.e Controle** | | | **Índice Org. Ensino Superior e Profissional** |
| Município 1: \* | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| Município 2: \* | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| Município 3: \* | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 7 ANEXOS QUE ACOMPANHAM O PRESENTE RELATÓRIO**  Marcar os anexos que acompanham o relatório |
| ( ) Anexo I – **Cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa.** |
| ( ) Anexo II – **Anuência do órgão gestor** da Unidade de Conservação. |
| ( ) Anexo III – **Atestado** emitido por profissional da Secretaria de Estado de Agricultura, Pecuária e Abastecimento e/ou entidades vinculadas (Utiliza corretamente agrotóxicos; Destina adequadamente as embalagens de agrotóxico; Destina adequadamenteosresíduosdomésticos;Possuicontrolesanitárioefetivo;Utilizapráticasdeconservaçãodosolo,águae biota; inclusive adoção de sistema de produção integração lavoura-pecuária-floresta e suas variações, cultivos orgânicos ouatividadesclassificadasnoProgramadeManejoIntegradodePragasdoMAPA;Utilizaoutrossistemasagroecológicos. |
| ( ) Anexo IV –**Croqui de localização, mapa de uso do solo e relatório fotográfico.** |
| ()AnexoV-**Laudodeanálisefísicaequímicadosolo**,separadamenteparaasáreascomdiferentesculturasenas profundidades de 0 - 20 e 20 – 40cm. |
| ( ) Outro |