RELATÓRIO TÉCNICO DE CONCLUSÃO DO PROJETO DE SUPRESSÃO VEGETAL e CORTE DE ÁRVORES NATIVA ISOLADAS:

1. – REQUERENTE:
   1. – NOME:
   2. – CPF
   3. – RG
   4. – ENDEREÇO
   5. – TELEFONE
   6. – E-MAIL
2. – DESCRIÇÃO DO IMÓVEL:
   1. – NOME DO IMÓVEL ATUALMENTE
   2. – HOUVE MUDANÇA DE TITULARIDADE, DE DENOMINAÇÃO OU DE ÁREA
   3. – MATRICULA ATUALIZADA COM CÓPIA EM ANEXO
3. – ELABORADOR DO PROJETO:
   1. – NOME
   2. – ENDEREÇO
   3. – PROFISSÃO
   4. – REGISTRO NO CONSELHO
   5. – TELEFONE
   6. – E-MAIL

3-7 – ART DE EXECUÇÃO DO PROJETO E/OU DO RELATÓRIO TÉCNICO DE CONCLUSÃO

1. – DESCRIÇÃO DA EXECUÇÃO:
   1. – NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL(COM ESPELHO DA AUTORIZAÇÃO):
   2. - ÁREA AUTORIZADA ( ÁREA, COM IMAGEM DE SATÉLITE DE BOA QUALIDADE DATADA DAS VESPERAS DA EMISSÃO DA AUTORIZAÇÃO)
   3. – ÁREA EM HOUVE A EXECUÇÃO( ÁREA, COM IMAGEM DE SATÉLITE DE BOA QUALIDADE DATADA DAS APÓS A CONCLUSÃO DA ATIVIDADE AUTORIZADA)
   4. – HOUVE MUDANÇA EXTRAPOLAÇÃO OU REDUÇÃO DA ÁREA EXECUTADA EM RELAÇÃO A AUTORIZAÇÃO (CASO HAJA DIMENSIONAR E DEMONSTRAR EM IMAGEM DE SATÉLITE)
   5. – HOUVE ALTERAÇÃO NA RESERVA LEGAL, ÁREAS DE PRESERVAÇÃO PERMANENTES E DE USO RESTRITO;
2. – APROVEITAMENTO DO MATERIAL LENHOSO.
   1. – ESTIMATIVA AUTORIZADA(APRESENTAR TABELA CONFORME AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPÉCIES** | | **DESTINO DO MATERIAL (m3)** | | | | | |
| **NOME COMUM** | **NOME CIENTÍFICO** | **SERRARIA** | **PALANQUES MOURÕES** | **POSTES LASCAS** | **ESTICADORES FIRMES** | **LENHA** | ***TOTAL*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |  |  |

* 1. – ESTIMATIVA ALCANÇADA (APRESENTAR TABELA NOS MESMOS MOLDES DA AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPÉCIES** | | **DESTINO DO MATERIAL (m3)** | | | | | |
| **NOME COMUM** | **NOME CIENTÍFICO** | **SERRARIA** | **PALANQUES MOURÕES** | **POSTES LASCAS** | **ESTICADORES FIRMES** | **LENHA** | ***TOTAL*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |  |  |

* 1. – JUSTIFICATIVA EM CASO DE DIFERENÇA ENTRE OS ITENS 5.1 E 5.2
  2. – COMO FOI REALIZADO APROVEITAMENTO(ARPRESENTAR EM FORMA DE TABELA A QUANTIDADE QUE FOI EXPLORADA COMERCIAMENTE E DENTRO DO IMÓVEL):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPÉCIES** | | **DESTINO DO MATERIAL (m3)** | | | | | |
| **NOME COMUM** | **NOME CIENTÍFICO** | **SERRARIA** | **PALANQUES MOURÕES** | **POSTES LASCAS** | **ESTICADORES FIRMES** | **LENHA** | ***TOTAL*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |

* 1. – HOUVE SAPECAGEM ( ) NÃO ( ) SIM COMO?
  2. – VOLUMETRIA QUE NÃO FOI UTILIZADA E QUE DEVE SER DESTINADA A REPOSIÇÃO FLORESTAL

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPÉCIES** | | **DESTINO DO MATERIAL (m3)** | | | | | |
| **NOME COMUM** | **NOME CIENTÍFICO** | **SERRARIA** | **PALANQUES MOURÕES** | **POSTES LASCAS** | **ESTICADORES FIRMES** | **LENHA** | ***TOTAL*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |  |  |

* 1. – CITAR AS CONDIÇÕES DE CONSERVAÇÃO DE ESPÉCIES IMUNES AO CORTE.
  2. – EM CASO DE COMPENSAÇÃO DE ESPÉCIES PROTEGIDAS APRESENTAR A COMPROVAÇÃO DO PAGAMENTO E OU CONDUÇÃO DOS INDÍVIDUOS PLANTADOS

1. – CITAR AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS CONFORME CONSTA NO PROJETO TÉCNICO DE MANEJO E CONSERVAÇÃO DE SOLO E ÁGUA
2. – DESCREVER AS TÉCNICAS EXECUTADAS PARA CONSERVAÇÃO DO SOLO
3. – RECOBERTURA DO SOLO
4. – OUTROS
5. – Arquivo Digital no formato Shapefile, conforme Resolução SEMAGRO n°673 14/03/2019 (somente no relatório conclusivo);
6. – ANEXAR ART DE CONCLUSÃO DO PROJETO: especificando na mesma: a área suprimida (total ou parcial), o nome do imóvel e o número da Autorização Ambiental à qual refere o relatório.
7. – LOCAL/DATA - ASSINATURA E CARIMBO DO TÉCNICO RESPONSÁVEL.