

Formulário de Intervenção Ambiental (Expansão MT/BT – Obra CEMIG e PART).	Apêndice 001	Revisão: h	Data: 11/10/2024	Classificação: Público
---	---------------------	----------------------	---------------------	----------------------------------

Formulário de Intervenção Ambiental

1. INFORMAÇÕES GERAIS

NS: Data da NS: Área: URBANA RURAL

Nome do cliente:

Contato telefônico: Município/Referência:

Propriedade em área protegida? SIM NÃO Ponto de ligação em APP? SIM NÃO

Possui documento do imóvel que comprove propriedade? SIM NÃO Qual?

Possui CAR? SIM NÃO (Envie recibo do CAR e cópia do documento)

2. COORDENADAS DA INTERVENÇÃO AMBIENTAL (Anexar tabela quando houver mais pontos)

FUSO: Datum: SIRGAS 2000

Início: E: N: Fim: E: N:

Início: E: N: Fim: E: N:

Início: E: N: Fim: E: N:

3. INFORMAÇÕES DA OBRA

<p>3.1. Tipo de obra</p> <p><input type="checkbox"/> Modificação de rede existente <input type="text"/> km</p> <p><input type="checkbox"/> Extensão de rede <input type="text"/> km</p> <p><input type="checkbox"/> Outros — especificar <input type="text"/> km</p> <p><small>Para projetos com modificação e extensão de rede, destacar no arquivo .kml as faixas já existentes e as que serão estabelecidas.</small></p>	<p>3.2. Haverá intervenção ambiental?</p> <p><input type="checkbox"/> NÃO — finalizar e assinar o formulário</p> <p><input type="checkbox"/> SIM — continuar</p> <p><small>Se a intervenção for somente poda, marcar NÃO para poda de árvores na área rural e SIM para poda de árvores na área urbana.</small></p>
--	--

4. INFORMAÇÕES DA INTERVENÇÃO

4.1 Indique o bioma ou local da intervenção

Mata Atlântica Caatinga Cerrado Floresta Plantada Área urbana Outro

4.2. Indique o(s) local(is) da intervenção

Área de Preservação Permanente — APP Caso haja mais de uma APP, indicar no arquivo .kml se há supressão ou não e se há locação de poste na APP ou não.

Hídrica — área: ha Altitude >1.800 — área: ha

Topo de morro — área: ha Outro — área: ha

Área total de APP (soma das áreas caso a intervenção ocorra em mais de um tipo): ha

Entorno de acumulações de água naturais ou artificiais (lagos, açudes, lagoas, brejos) com superfície inferior a 1ha (um hectare) ou entorno de reservatórios artificiais de água que não decorram de barramento ou represamento de cursos d'água naturais não são considerados como APP.

Unidade de Conservação — UC *Caso haja mais de uma UC, indicar no arquivo .kml.

Proteção Integral Federal Estadual Municipal

Informe o(s) nomes(s) das UC(s):

Informe o(s) local (is) do traçado e a área da intervenção:

Interior da UC — área: ha

Zona de Amortecimento — área: ha

Até 2km no entorno — área: ha

Uso Sustentável
 Federal
 Estadual
 Municipal

Informe o(s) nome(s) da(s) UC(s): _____

Informe o(s) local(is) do traçado e a área da intervenção:

- Interior da UC — área: _____ ha
 Zona de Amortecimento — área: _____ ha
 Até 2km no entorno — área: _____ ha

AEP - Área Especialmente Protegida

Tipo*: _____

Nome(s): _____

Área da intervenção: _____ ha

**Grutas, cavernas, sítios arqueológicos, reservas indígenas, territórios quilombolas, áreas que comprometam o patrimônio turístico e cultural, veredas, cangas ou Reservas Legais.*

HAVERÁ PODA DE ÁRVORES? SIM NÃO

HAVERÁ SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO? SIM NÃO

5. CARACTERIZAÇÃO DA VEGETAÇÃO

5.1. Poda de árvores urbanas

Quantidade: _____ unidades

(Se até 3 unidades, preencha os campos. Se mais de 3, listar em arquivo separado e indicar no projeto e no arquivo .kml).

- | | | | |
|-------------------|-------------|------------|-------------|
| 1. Espécie: _____ | Fuso: _____ | Lat. _____ | Long. _____ |
| 2. Espécie: _____ | Fuso: _____ | Lat. _____ | Long. _____ |
| 3. Espécie: _____ | Fuso: _____ | Lat. _____ | Long. _____ |

5.2. Supressão de vegetação

Árvores isoladas Em APP Fora de APP

Quantidade : _____ unidades

(Se até 3 unidades, preencha os campos. Se mais de 3, preencha a Planilha de Campo — uma para "em APP" e outra para "fora de APP").

- | | | | | |
|-------------------|-----------------|---------------|------------|-------------|
| 1. Espécie: _____ | Altura: _____ m | CAP: _____ cm | Lat. _____ | Long. _____ |
| 2. Espécie: _____ | Altura: _____ m | CAP: _____ cm | Lat. _____ | Long. _____ |
| 3. Espécie: _____ | Altura: _____ m | CAP: _____ cm | Lat. _____ | Long. _____ |

Fragmento Florestal Em APP Fora de APP

Em Mata Atlântica

Inicial
 Médio
 Avançado
 Área total: _____ ha
 Alt. média: _____ m
 CAP médio: _____ cm
 Vol. lenhoso: _____ m³

Se fragmento em estágio médio/avançado, é possível retirar árvores pontuais?

- SIM — preencher Planilha de Campo — Árvores Isoladas — Apêndice 3.
 NÃO

Em outros biomas

Área total: _____ ha
 Alt. média: _____ m
 CAP médio: _____ cm
 Vol. lenhoso: _____ m³

Florestas plantadas Árvores isoladas — quantidade: _____ unidades

- Plantio não comercial _____ m³
 Plantio comercial
 Lenha (uso para queima): _____ m³
 Madeira: _____ m³
 Carvão vegetal: _____ m³
 Produtos não madeireiros: _____ kg

6. CONCLUSÃO — Assinale as opções para identificar as autorizações — este quadro é uma orientação; para situações não descritas, não assinalar.

TIPO DE OBRA	INTERVENÇÃO	LOCALIZAÇÃO	AUTORIZAÇÃO	POP
<input type="checkbox"/> MODIFICAÇÃO DE REDE	<input type="checkbox"/> COM SUPRESSÃO	QUALQUER ÁREA	LIMPEZA DE FAIXA	Decreto 47.749/2019
	<input type="checkbox"/> SEM SUPRESSÃO		NÃO REQUER	-
<input type="checkbox"/> EXTENSÃO DE REDE <input type="checkbox"/> REALOCAÇÃO	<input type="checkbox"/> COM SUPRESSÃO	<input type="checkbox"/> ÁREA COMUM	ASV-DE	POP-EXP-027
		<input type="checkbox"/> APP (se somente APP)	ASV-DE	POP-EXP-027
		<input type="checkbox"/> UCS ESTADUAL	ASV-DE + ANUÊNCIA/CIÊNCIA	POP-EXP-027 e POP-EXP-023
		<input type="checkbox"/> ZA de UCS ESTADUAL	ASV-DE	POP-EXP-027
		<input type="checkbox"/> UCS FEDERAL/MUNICIPAL	ESPECÍFICA + ANUÊNCIA	POP-EXP-025 e POP-EXP-023
		<input type="checkbox"/> ZA UCS FEDERAL/MUNICIPAL	ASV-DE + ANUÊNCIA	POP-EXP-027 e POP-EXP-023
		<input type="checkbox"/> UCI	ESPECÍFICA + ANUÊNCIA	POP-EXP-025 e POP-EXP-023
		<input type="checkbox"/> ZA de UCI	ASV-DE + ANUÊNCIA	POP-EXP-027 e POP-EXP-023
	<input type="checkbox"/> MATA ATLÂNTICA MÉDIO/AVANÇADO	ESPECÍFICA	POP-EXP-025	
	<input type="checkbox"/> SEM SUPRESSÃO	<input type="checkbox"/> ÁREA COMUM	NÃO REQUER	-
		<input type="checkbox"/> APP	ASV-DE	POP-EXP-027
		<input type="checkbox"/> UCS ESTADUAL	ANUÊNCIA/CIÊNCIA	POP-EXP-023
		<input type="checkbox"/> ZA de UCS ESTADUAL	NÃO REQUER	-
		<input type="checkbox"/> UCS FEDERAL/MUNICIPAL	ANUÊNCIA	POP-EXP-023
		<input type="checkbox"/> ZA de UCS FEDERAL/MUNICIPAL	ANUÊNCIA	POP-EXP-023
		<input type="checkbox"/> UCI	ESPECÍFICA	POP-EXP-025
<input type="checkbox"/> ZA de UCI		ANUÊNCIA	POP-EXP-023	
<input type="checkbox"/> INTERVENÇÃO EM ÁREA URBANA: AUTORIZAÇÃO ESPECÍFICA - POP-EXP-025				
<input type="checkbox"/> RESERVA INDÍGENA, TERRITÓRIOS QUILOMBOLAS, IPHAN E IEPHA: AUTORIZAÇÃO ESPECÍFICA - POP-EXP-025				
<input type="checkbox"/> FLORESTA PLANTADA: POP-EXP-022				

7. SOMATÓRIO DA INTERVENÇÃO EM VEGETAÇÃO (Some os valores para cada tipo de intervenção)

Supressão de vegetação fora de APP: <input type="text"/> ha	Supressão de árvores isoladas: <input type="text"/> unidades
Supressão de vegetação em APP: <input type="text"/> ha	Supressão de floresta plantada: <input type="text"/> ha
Intervenção em APP sem supressão: <input type="text"/> ha	Volume lenhoso: <input type="text"/> m ³

8. INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL

Responsável técnico florestal:

Formação: CREA/CRBio:

Nº da ART: E-mail:

Telefone de contato: Data do levantamento:

Assinatura: _____

Anexos

- . Planilha de campo.
- . Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) de obra/serviço*.
- . Relatório fotográfico colorido e georreferenciado da intervenção planejada.

*Formulários sem ART não podem ser aceitos.