



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
INSTITUTO ESTADUAL DE FLORESTAS
DIRETORIA DE PESQUISA E PROTEÇÃO À BIODIVERSIDADE
NÚCLEO DA PESCA

FSL

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE LICENÇA

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Razão Social: _____
Nome do Empreendimento: _____
CNPJ: _____
Endereço (Rua, Av. Rod. etc.) _____
Nº/Km: _____ Complemento: _____ Bairro/Localidade: _____
Município: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: () _____ Email: _____
Coordenadas Geográficas Lat: _____ Long: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO

2.1 - PESSOA JURÍDICA

Razão Social: _____
Nome Fantasia: _____
CNPJ: _____ Inscrição Estadual: _____
Endereço (Rua, Av., Rod. Etc.) _____
Nº/Km: _____ Complemento: _____ Bairro/Localidade: _____
Município: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: () _____ Email: _____
Profissional responsável pela execução do projeto: _____ CPF: _____
CTF: _____ Formação: _____ Registro no Conselho de Classe (definitivo): _____

2.2 - PESSOA FÍSICA

Profissional responsável pela execução do projeto: _____ CPF: _____
CTF: _____ Formação: _____ Registro no Conselho de Classe (definitivo): _____
Telefone: () _____ Email: _____

3. LOCALIZAÇÃO DO PROJETO

3.1 - Bioma: _____
- Bacia hidrográfica: _____
- Município: _____

3.2 - O projeto será realizado:

- no interior de Unidade de Conservação (UC) ? [] NÃO [] SIM, nome: _____
- em área de entorno de UC? [] NÃO [] SIM, nome: _____
- em caso positivo para a resposta anterior, qual a distância da UC? _____

4. Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do artigo 299, do código penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c artigo 3º da lei de crimes ambientais, c/c artigo 19, §3º, item 5, do decreto 39424/98, c/c artigo 19 da resolução CONAMA 237/97.

_____/_____/_____
data Nome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FSL