****

**FORMULÁRIO PARA RENOVAÇÃO DE CADASTRO FLORESTAL DE PRODUTOR DE CARVÃO VEGETAL**

**VIA MÓDULO ADMINISTRAÇÃO FLORESTAL / SISTEMA DE DEFESA AGROPECUÁRIA**

|  |
| --- |
| **(Pessoas Físicas já cadastradas):****Observação: O presente formulário deve ser preenchido e disponibilizado ao seu Atendente Administrador ou Atendente Operador cadastrado no Módulo Administração Florestal para fins de registro e emissão da Certidão de Cadastro Florestal anual via sistema on-line.****DADOS DO PRODUTOR:** |
| **Nome completo do produtor ou dos produtores (se grupo de produtores):** **Nome completo do inventariante, no caso de espólio:**  |
| **CPF:**  | **RG:**  |
| **Endereço completo:**  |
| **CEP:**  | **Município:**  |
| **Inscrição Estadual:**  |
| **Telefone: ( )**  | **Celular: ( )**  |
| **E-mail pessoal (se existente):****DADOS DO IMÓVEL RURAL:** |
| **Nome do Imóvel Rural:** **Área total do imóvel rural (hectares):**  |  |
| **Endereço do imóvel rural: (Linha/Distrito/Estrada):****Localidade/Distrito:**  |  |
| **Município:** **Coordenadas Geográficas ( a ser preenchido pelo Atendente Administrador ou, se existente, pelo Atendente Operador):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Graus** | **Minutos** | **Segundos** | **Decimal** |
| **Latitude:** |  |  |  |  |
| **Longitude:** |  |  |  |  |

 |  |  |  |
| **DADOS DA PRODUÇÃO DE CARVÃO VEGETAL/ESPÉCIE FLORESTAL (BASE ANO CIVIL ANTERIOR):** |
| **Número de fornos em operação:**  |  |
| **Capacidade média por forno (m3):**  |  |
| **Quantidade total produzida no ano civil anterior:** **.........toneladas de carvão vegetal da espécie florestal..........................................****.........toneladas de carvão vegetal da espécie florestal..........................................****Licenciamento ambiental municipal (Resoluções do CONSEMA):** **( ) Sim ( ) Não ( ) Em andamento** |  |
| **DECLARAÇÃO:** |
| ***Declaro para os devidos fins que as informações estão atualizadas para fins de registro e emissão da Certidão de Cadastro Florestal Estadual via Módulo Administração Florestal/SDA/SEAPDR.*** |
| **Local: .............................................................................** |  | **Data: ...../...../.......**  |  |
| **Nome do Produtor Declarante: ..........................................................................................................**  |  |
| **Assinatura do Produtor Declarante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |