



REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE MANEJO PARA INSTALAÇÃO (AI)

1. ATIVIDADE SOLICITADA (Enquadramento de acordo com IN IBAMA Nº 07/2015)

- Abatedouro e Frigorífico de Fauna Silvestre Nativa Exótica
- Centro de Triagem de Animais Silvestres
- Centro de Reabilitação de Animais Silvestres
- Criadouro Científico de Fauna Silvestre para Fins de Conservação Nativa Exótica
- Criadouro Científico de Fauna Silvestre para Fins de Pesquisa Nativa Exótica
- Criadouro Comercial de Fauna Silvestre Nativa Exótica
- Estabelecimento Comercial de Fauna Silvestre Nativa Exótica
- Jardim Zoológico
- Mantenedor de Fauna Silvestre Nativa Exótica
- Renovação da Atividade: _____

2. DADOS PROCESSUAIS

Autorização Prévia de Manejo de Fauna nº: _____

Processo de Licenciamento Ambiental nº: _____

Nº da Licença Ambiental Existente: _____

Nº de Autorização Anterior: _____

3. DADOS DO EMPREENDIMENTO

Nome ou Razão Social do Empreendedor: _____

Nome do Empreendimento: _____

CNPJ/CPF: _____ CTF: _____

Inscrição Estadual: _____

Endereço da atividade: _____

e-mail: _____ Fone: _____



Coordenadas em UTM WGS 84: _____

4. DADOS PARA CORRESPONDÊNCIA DO EMPREENDIMENTO

Nome: _____

Endereço: _____

Complemento: _____ Distrito/Bairro _____

Município: _____ CEP: _____

05. DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

CEP: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

e-mail _____

06. RESPONSÁVEIS TÉCNICOS PELO PROJETO TÉCNICO E PLANO DE TRABALHO

6.1 PROJETO TÉCNICO

I. Nome: _____

Nº CTF: _____ Nº CTEA: _____

Nº do Conselho de Classe correspondente: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

e-mail: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

CEP: _____

II. Nome: _____

Nº CTF: _____ Nº CTEA: _____

Nº do Conselho de Classe correspondente: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

e-mail: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

CEP: _____



6.2 PLANO DE TRABALHO

I. Nome: _____

Nº CTF: _____ Nº CTEA: _____

Nº do Conselho de Classe correspondente: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

e-mail: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

_____ CEP: _____

II. Nome: _____

Nº CTF: _____ Nº CTEA: _____

Nº do Conselho de Classe correspondente: _____

CPF: _____ Fone(s): _____

e-mail: _____

Instituição: _____

Endereço: _____

_____ CEP: _____

07. DOCUMENTOS ANEXOS (obrigatória entrega de cópia digital de todos os documentos anexos e deste requerimento - RAMSF)

Declaro, para os devidos fins que o desenvolvimento da atividade relacionada neste requerimento realizar-se-á de acordo com os dados transcritos e anexos indicados no item 06 (seis), pelo que venho requerer ao Instituto Estadual de Meio Ambiente e Recursos Hídricos a expedição da respectiva Autorização.

Local/Data: _____

NOME LEGÍVEL E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL