



**CADASTRO DA ATIVIDADE (MODELO IPAAM)
QUEIMA CONTROLADA**

1. IDENTIFICAÇÃO		
Empresa / Interessado:		
Endereço para correspondência:		
Bairro:	Município:	Estado:
CNPJ / CPF:	Email:	
Fone:	Celular:	
Localização do Empreendimento:		
Responsável Técnico/Nº da ART:		
LO nº:	LAU Supressão Vegetal nº:	Atividade:

2. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DE QUEIMA	
Área do imóvel (ha):	Área objeto da Queima controlada (ha):
Dimensão dos aceiros: largura (m):	comprimento (m):
Distância das faixas de segurança das linhas de transmissão de energia elétrica (m):	
Distância das rodovias federais e estaduais, medido a partir da faixa de domínio (m):	
Atividades na execução de queima:	Número de pessoas envolvidas:
1.	
2.	
3.	
Equipamentos de Proteção Individual (EPI):	
Finalidade da Queimada Controlada:	<input type="checkbox"/> Controle sanitário
	<input type="checkbox"/> Limpeza de área
	<input type="checkbox"/> Preparação de terreno para plantio
	<input type="checkbox"/> Outra (especificar):
Técnica a ser utilizada na Queimada Controlada:	<input type="checkbox"/> Queima central (em anel)
	<input type="checkbox"/> Queima em flancos
	<input type="checkbox"/> Queima em faixas
	<input type="checkbox"/> Queima em manchas
	<input type="checkbox"/> Queima por empilhamento
	<input type="checkbox"/> Outra (especificar):

3. JUSTIFICATIVA

(Informe os motivos que justificam a utilização da Queima Controlada para a atividade desenvolvida)

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Informe o planejamento da execução de cada atividade, incluindo os horários de queima)		
Atividade	Semana/Mês	Horário
5. CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA PRODUTIVA (coordenadas geográficas em Datum SIRGAS 2000)		
Pontos da área de produção	LATITUDE	LONGITUDE
Pontos da área solicitada para queima	LATITUDE	LONGITUDE
6. OUTRAS INFORMAÇÕES		

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas acima são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e / ou criminal.

_____ / ____ / ____
Local Data

Nome do Responsável

Assinatura do Responsável Legal