

TERMO DE REFERÊNCIA PADRÃO Nº 30/SUGF/CRAQC/SEMA/MT

OBJETO: Autorização de Queima Controlada - AQC

1. DOCUMENTAÇÃO DO EMPREENDEDOR E EMPREENDIMENTO

Atender o Termo de Referência Padrão nº 01/SUGF/SEMA/MT.

2. DOCUMENTAÇÕES GERAIS

2.1. Requerimento padrão, constando o número do projeto Digital, preenchido em conformidade com a documentação apresentada e devidamente assinado pelo proprietário do imóvel ou representante legal e responsável técnico, podendo ser assinatura digital; e deve constar, obrigatoriamente, o E-mail do proprietário, titular do pedido de licenciamento, responsável técnico e representante legal. Para assinatura digital do responsável técnico ou representante legal, é obrigatório a apresentação da Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) ou Procuração;

2.2. Formulário de solicitação para Queima Controlada devidamente preenchido (disponibilizado no anexo I): Do interessado à SEMA/MT, com reconhecimento de firma da assinatura ou assinatura digital. Caso o proprietário possua um representante legal, o mesmo poderá assinar a solicitação, em cartório, desde que apresente procuração para tal. Nos casos de Queima Controlada, da cultura de cana-de-açúcar, a solicitação deve ter como data limite para realização da queima o dia 31 de dezembro do ano da solicitação.

2.3. Para os documentos da Pessoa Jurídica decorrente da queima da despalha da cana-de-açúcar solicitada por grupo de titulares ou por agroindústria deveser enviada a documentação de todas as propriedades para qual se solicita a queima, bem como, os documentos de todos os proprietários (observar o padrão de apresentação desses documentos do nº 01/SUGF/SEMA/MT).

2.4. Termo de Anuência ou Contrato (arrendamento, parceria, comodato, tec.), quando o solicitante não for proprietário do(s) imóvel (eis) onde a queima sera realizada. O termo de anuência deve ser apresentado no padrão contido no anexo III.

2.5. Apresentar a ART – Anotação de Responsabilidade Técnica, emitida por Engenheiro Florestal ou Engenheiro Agrônomo, nos moldes da Tabela TOS/CREA: GRUPO – Agronomia/Florestal; SUBGRUPO - Silvicultura ; ATIVIDADES: **Projeto e Execução de serviço técnico**; OBRAS E SERVIÇOS: Prevenção de Incêndios Florestais – (OBSERVAÇÕES: Descrever o tipo de processo como Restos de Exploração, Limpeza de Pastagem entre outros; Descrever a responsabilidade pela Elaboração e Execução do Plano de Queima Controlada; Atribuir prazo superior ao período a ser autorizado, dado o tempo que se leva do protocolo do pedido até a emissão da autorização);

2.6. O período de solicitação para queima controlada, será emitido, conforme cronograma de execução apresentado pelo responsável técnico, com a limitação de validade para 01 (um) ano, podendo ser prorrogado por igual período. Deverá ser respeitado o período restritivo de queima controlada.

2.7. A Solicitação para o Pedido de Prorrogação de Queima Controlada, deverá ser apresentada até o último dia de validade da Autorização vigente e deverá seguir as especificações do TERMO DE REFERÊNCIA PADRÃO Nº 31/SUGF/CRAQC/SEMA/MT.

2.8. Apresentar a Autorização Provisória de Funcionamento – APF, vigente;

3. ESTUDOS, PLANOS, PROJETOS E PROGRAMAS AMBIENTAIS

3.1 Croqui de acesso georreferenciado: Deverá ser detalhado partindo da sede do município na qual esta localizada a propriedade ou da sede do município de melhor acesso até a propriedade, apontando as coordenadas geográficas de todas as intersecções relevantes entre as estradas, bem como, demais informações que puderem auxiliar na localização do imóvel.

3.2. Mapa da área de queima: Vetorizar a área de queima controlada dentro da área da propriedade, com as respectivas coordenadas geográficas dos vértices. Apresentar quadro com coordenadas geográficas do polígono de queima e quantificar os polígonos referentes à propriedade (APRT, APP, AFP, ARL, AD etc.)

Para áreas de queima de despalha da cana-de-açúcar solicitada por grupo de titulares ou por agroindústria deveser vetorizada toda a área de plantio de cana, sendo esta a base de cálculo para definir o quantitativo de área passível de

queima segundo os critérios estabelecidos na Lei nº 8817/2008 que trata da redução gradativa da queima da palha da cana-de-açúcar.

3.3. **Mapa temático (gerado pelo SIMLAM):** Documento em PDF contendo a quantificações das áreas. Não serão aceitas a vetorização em forma de leiras ou montes, mas, sim da área em que o material se encontrava disposto. Para áreas de queimas de despalha da cana-de-açúcar solicitada por grupo de titulares ou por agroindústria deverá ser vetorizada toda a área de plantio de cana.

3.4. **Plano de Queima Controlada:** deverá conter todos os itens preenchidos – Modelo disponibilizado no anexo II.

ANEXO I – FOMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA QUEIMA CONTROLADA

À SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE – SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO FLORESTAL/CRAQC

| SOLICITAÇÃO PARA QUEIMA CONTROLADA | | SUGF/CRAQC/AQC |
|--|-------------------------|----------------|
| IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE/PROPRIETÁRIO | | |
| Nome: | | |
| CPF/CNPJ: | RG: | |
| Endereço: | | |
| Cidade: | Telefone: | |
| E-mail: | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO/PROPRIEDADE | | |
| Denominação: | | |
| Município: | | |
| Nº do recibo de inscrição do SIMCAR: | | |
| Nº do processo da LAU/CAR: | Nº da DLA*: | |
| Nº da APF: | Nº da Aut. De Desmate*: | |
| Coordenadas Geograficas (sede ou entrada principal): S ___° ___' ___" e W ___° ___' ___" | | |

*Quando for necessário.

| IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | |
|--------------------------------------|-----------|
| Nome: | |
| CPF: | RG: |
| Endereço: | |
| Cidade: | Telefone: |
| E-mail: | |
| Nº do cadastro técnico na SEMA: | |

| Solicito o emprego de fogo controlado, para realização de queima de : | | |
|--|----|--------------------------------|
| Resto de Cultura (especificar a cultura): _____ | ha | Periodo de __/__/__ à __/__/__ |
| Cana de açúcar | ha | Periodo de __/__/__ à __/__/__ |
| Resto de exploração florestal (<i>utiliza-se este tópico para áreas com Autorização de desmate emitida pela SEMA/MT</i>) | ha | Periodo de __/__/__ à __/__/__ |
| Pastagem | ha | Periodo de __/__/__ à __/__/__ |
| Controle fitossanitário | ha | Periodo de __/__/__ à __/__/__ |
| Outros (especificar): _____ | ha | Periodo de __/__/__ à __/__/__ |
| Área total da queima controlada - AQC | ha | Periodo de __/__/__ à __/__/__ |
| * OBS: O período é referente aos dias que se realizará a queima. | | |
| OBSERVAÇÕES | | |
| CROQUI SOBRE A ÁREA NA QUAL SERA EMPREGADO O FOGO | | |
| Apresentar mapas em meio digital e analógico georeferenciado em anexo, localizar a área da referida solicitação de queima controlada dentro da área da propriedade | | |
| OBRIGAÇÕES | | |
| <ol style="list-style-type: none">1. Realizar a queima no período noturno, compreendido entre o pôr e o nascer do sol, evitando-se os períodos de temperatura mais elevada e respeitando-se as condições dos ventos predominantes no momento da operação de forma a facilitar a dispersão da fumaça e minimizar eventuais incômodos à população.2. Avisar os vizinhos com, no mínimo, 05 (cinco) dias de antecedência sobre o local, dia e hora previstos para a queimada.3. Construir aceiros ao redor da área a ser queimada com largura que ofereça segurança.4. Mobilizar equipe(s) de controle e combate a incêndios no local durante o período em que estiver realizando a queimada.5. O comprovante de autorização para realização de queima controlada deverá permanecer no local.6. Em caso de queima solidária deverá ser indicado um responsável.7. O(s) proprietário (s) e responsável (is) são igualmente responsáveis pela execução da queima.8. Todas as propriedades envolvidas na queima solidária deverão ser identificadas assim como seus proprietários ou representantes.9. Caberá ao requerente acompanhar a vigência da Autorização para Queima Controlada emitida, pois a mesma poderá ter prazo de validade de 01 (um) ano, sendo que NÃO TERÁ VALIDADE durante o período restritivo de queimadas, disciplinado nos §§ 5º e 6º, artigo 1º da Lei Estadual nº 9.584 de 04 de julho de 2011, salvo para os casos previstos no artigo 4º da referida Lei. | | |
| DECLARAÇÃO | | |
| Declaro que todos os dados acima são verídicos, bem como, todas as informações prestadas no presente processo e comprometo a cumprir as disposições estabelecidas na legislação e no presente documento, responsabilizando-me pelos danos causados ao meio ambiente e a terceiros na forma da lei. _____, _____ de _____. | | |

Local/data

Assinatura do requerente

(obrigatório reconhecimento de firma em Cartório ou Assinatura Digital)

ANEXO II - PLANO DE QUEIMA CONTROLADA

I – PLANO DE QUEIMA CONTROLADA (Obrigatório para propriedades acima de 150 hectares)

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. Proprietário, Requerente/Detentor, Elaborador e executor:

1.1.1. **Proprietário:** nome, endereço completo, CNPJ ou CPF, e-mail e telefone para contato.

1.1.2. **Requerente/Detentor:** nome, endereço completo, CNPJ ou CPF, e-mail e telefone para contato.

1.1.3. **Elaborador/Executor:** nome, endereço completo, CPF, profissão, e-mail, telefone número de registro no CREA.

1.2. Identificação da propriedade

1.2.1. **Denominação:**

1.2.2. **Logradouro:**

1.2.3. **Município:**

1.2.4. **Coordenadas Geográficas** (da sede ou da entrada principal):

1.2.5. **Nº LAU/ Nº CAR/Nº APF/ Nº SIMCAR (quando for o caso):**

2. OBJETIVOS E JUSTIFICATIVAS

2.1. **Objetivos:** descrição clara dos objetivos a serem alcançados com o plano de queima controlada.

2.2. **Justificativas:** informar os fatores que justifiquem a utilização da queima controlada.

3. CARACTERIZAÇÕES DA PROPRIEDADE

3.1. Discriminação das áreas

3.1.1. **Área total da propriedade (ha):**

3.1.2. **Área de reserva legal (ha):**

3.1.3. **Área de preservação permanente (ha):**

3.1.4. **Área de queima controlada (ha):**

3.1.5. **Área de cana-de- açúcar (ha):**

4. PLANO DE QUEIMA

4.1. **Descrição do terreno:** descrever o relevo (topografia) da área a ser queimada

4.2. **Uso e ocupação do solo:** informar a atividade anteriormente exercida na area objeto da queima, bem como, informar o periodo de pousio, ou seja, quando as atividades agrosilvipastoris cessaram.

4.3. **Técnicas utilizadas:** informar efetivamente a técnica a ser utilizada no processo de queima controlada, se será em faixa a favor do vento, contra o vento, queima por pontos, circular, central, centrífuga, pelos francos, chevron ou queima em manchas.

4.4. **Descrição do material à ser queimado:** descrever o material a ser queimado de forma clara e objetiva e de acordo com o citado no formulário de queima controlada.

4.5. **Medidas de segurança/controle:** informar quais as medidas de segurança estabelecidas para o controle da atividade, impedindo assim que nao sejam queimadas áreas indesejáveis.

4.6. **Recursos humanos:** informar a quantidade de pessoas que serão envolvidas na atividade de queima.

4.7. **Materiais utilizados:** informar os materiais de segurança (EPI) disponíveis para as pessoas envolvidas na queima e equipamentos auxiliares que deverão estar a disposição, caso necessários.

4.8. **Relatório fotográfico:** obrigatoriamente as fotos deverão apresentar as coordenadas geograficas da área

objeto da queima controlada

ANEXO III – TERMO DE ANUENCIA

TERMO DE ANUÊNCIA

(Modelo PESSOA FISICA)

O _____ (nome de quem esta concedendo a anuência), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), inscrito no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado na _____, legítimo proprietário/possuidor do imóvel rural situado no município de _____, com _____ hectares, matrícula _____ do Cartório de Registro de Imóveis de _____ objeto de inscrição no SIMCAR sob o nº _____, declara estar de acordo com a elaboração, apresentação de projeto de queima controlada junto à SEMA/MT e execução da queima controlada na propriedade indicada, a ser realizada pela empresa _____, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede no endereço _____, e assume o compromisso de supervisionar a execução da queima controlado na propriedade.

Declara ter ciência da responsabilidade administrativa e ambiental decorrente da presente anuência e está ciente de suas co-responsabilidades.

Cidade/Estado, _____ de _____ de _____

Nome do anuente

(necessário reconhecimento de firma em cartório ou assinatura digital)

ANEXO IV – TERMO DE ANUENCIA

TERMO DE ANUÊNCIA

(Modelo PESSOA JURÍDICA)

_____, pessoa jurídica, de direito privada, inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede no endereço _____, neste ato representada por seu _____, _____ (nome do representante), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), _____ (profissão), inscrito no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado _____, legítimo proprietário/possuidor do imóvel rural situado no município de _____, com _____ hectares, matrícula _____ do Cartório de Registro de Imóveis de _____ objeto de inscrição no SIMCAR sob o nº _____, declara estar de acordo com a elaboração, apresentação do projeto de queima controlada junto à SEMA/MT e execução da queima controlada na propriedade indicada, a ser realizada pela empresa _____, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob nº _____, com sede no endereço _____, e assume o compromisso de supervisionar a execução da queima controlada na propriedade.

Declara ter ciência da responsabilidade administrativa e ambiental decorrente da presente anuência e está ciente de suas co-responsabilidades.

Cidade/Estado, _____ de _____ de _____

Nome do anuente

Nome do responsável institucional ou sectorial

Cargo do responsável pelo consentimento

Carimbo com identificação ou CNPJ

(Necessário reconhecimento de Firma em Cartório)

