

**TERMO DE REFERENCIA PADRÃO Nº 31/SUGF/CRAQC/SEMA/MT**

**OBJETO: Prorrogação da Autorização para Queima Controlada - RAQC**

**1. DOCUMENTAÇÃO DO EMPREENDEDOR E EMPREENDIMENTO**

**1.1.** Caso haja alguma alteração nas informações prestadas quando do protocolo da Autorização de Queima Controlada, atender ao Termo de Referência Padrão nº 01/SUGF/SEMA/MT – Documentação empreendedor/empreendimento.

**2. DOCUMENTAÇÕES GERAIS**

**2.1.** 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, com atualização do período proposto\*;

**2.2.** 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 a emissão da autorização);

**2.3.** Comprovante do pagamento da taxa da SEMA, devidamente quitada;

**2.4.** Caso o proprietário possua um representante legal, o mesmo poderá assinar a solicitação, desde que apresente procuração vigente para atuar perante o órgão.

**2.5.** A Solicitação para o Pedido de Prorrogação de Queima Controlada, deverá ser apresentada até o último dia de validade da Autorização vigente e deverá ser especificado no formulário de queima que trata-se de Prorrogação.

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

**3. ESTUDOS, PLANOS, PROJETOS E PROGRAMAS AMBIENTAIS**

**3.1.** Laudo Técnico elaborado e assinado pelo responsável técnico, contendo relatório fotográfico georreferenciado da atual situação da área para qual se Solicita a Prorrogação da AQC, bem como justificativa que aborde os motivos para a não execução da queima controlada no prazo previsto e autorizado.

**3.2.** Cópia simples da Autorização de Queima Controlada, para qual se solicita a Prorrogação;

\*OBS: A Prorrogação será emitida com mesmo prazo da Autorização emitida anteriormente. Deverá ser respeitado o período restritivo de queima controlada.

**ANEXO I – FOMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE QUEIMA CONTROLADA**

**À SECRETARIA DE ESTADO DO MEIO AMBIENTE – SUPERINTENDÊNCIA DE GESTAO FLORESTAL**

SOLICITAÇÃO PARA PRORROGAÇÃO DE QUEIMA CONTROLADA		SUGF/CRAQC/AQC
<b>IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE/PROPRIETÁRIO</b>		
Nome:		
CPF/CNPJ:	RG:	
Endereço:		
Cidade:	Telefone:	
E-mail:		
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO/PROPRIEDADE</b>		
Denominação:		
Município:		
Nº do recibo 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.		
<b>IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO</b>		
Nome:		
CPF:	RG:	
Endereço:		
Cidade:	Telefone:	
E-mail:		
Nº do cadastro técnico na SEMA:		
<b>Solicito o emprego de fogo controlado para realização de queima de :</b>		
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	ha	Periodo de __/__/__ à __/__/__
<b>* OBS: O período é referente aos dias que se realizará a queima.</b>		
<b>OBSERVAÇÕES</b>		
<b>CROQUI SOBRE A ÁREA NA QUAL SERA EMPREGADO O FOGO</b>		
Apresentar mapas em meio digital e analógico georeferenciado em anexo, localizar a área da referida solicitação de queima controlada dentro da área da propriedade		
<b>OBRIGAÇÕES</b>		
<p>1. Realizar a queima no período noturno, compreendido entre o por 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.</p> <p>2. Avisar os vizinhos com, no mínimo, 05 (cinco) dias de antecedência sobre o local, dia e hora previstos para a queimada.</p> <p>3. Construir aceiros ao redor da área a ser queimada com largura que ofereça segurança.</p> <p>4. Mobiliza equipe(s) de controle e combate a incêndios no local durante o período em que estiver realizando a queimada.</p> <p>5. O comprovante de autorização para realização de queima controlada deverá permanecer no local.</p> <p>6. Em caso de queima solidaria deverá ser indicado um responsável.</p> <p>7. O(s) proprietário (s) e responsável (is) são igualmente responsáveis pela execução da queima.</p> <p>8. Todas as propriedades envolvidas na queima solidária deverão ser identificadas assim como seus proprietários ou representantes.</p> <p>9. Caberá ao representante acompanhar a vigência da Autorização para Queima Controlada emitida, pois a mesma poderá ter prazo de validade de 01 (um) ano, sendo que <b>NÃO TERÁ VALIDADE</b> 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.</p>		
<b>DECLARAÇÃO</b>		
<p><b>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.</b></p> <p style="text-align: right;">_____, _____ de _____.</p> <p style="text-align: center;"><b>Local/data</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p>		

**Assinatura do requerente**

**(Obrigatório reconhecimento de firma em Cartório ou Assinatura Digital)**