



TERMO DE REFERÊNCIA PADRÃO Nº 06/CRF/SUGF/SEMA/MT

Objeto: **Retificação de Termo de Manejo Florestal Sustentável - PMFS**

1. Documentos gerais

- 1.1 Requerimento Padrão;
- 1.2 Cópia da matrícula atualizada;
- 1.3 Cópia da Licença Florestal;
- 1.4 Cópia do Termo de Manejo;
- 1.5 Cópia da AUTEX emitida para o PMFS, quando for o caso;
- 1.6 Comprovante da taxa devidamente quitada (5 UPF's);
- 1.7 Documento que comprove o cumprimento da reposição florestal da área respectiva que deixará de ser manejada (Área remanescente/passível – possível PEF), quando for o caso.
- 1.8 Baixa de reposição florestal ocorrerá direto no CCSEMA, conforme o termo de referência do CC-SEMA: CCRF-15. Baixa de Reposição Florestal (processo e-SAC);

2. Estudos, planos, projetos e programas Ambientais:

- 2.1.1 Requerimento padrão retificado do projeto digital de “Licenciamento” emitido via SIMLAM com a inserção do novo proprietário, bem como a documentação atualizada do proprietário e propriedade, se for o caso;
- 2.1.2 ART de elaboração e execução atualizando o contratante/proprietário, se for o caso;
- 2.1.3 Caso a retificação da LF seja por atualização/retificação da AMF deverá apresentar no projeto digital licenciamento a nova delimitação da AMF.
- 2.1.4 Apresentar o mapa do meio digital com imagem atualizada.
- 2.1.5 Apresentar relatório parcial/final/parcela permanente, conforme o caso.
- 2.1.6 Outros documentos pertinentes poderão ser apresentados e/ou solicitado, conforme o caso.

2.2 Caso de Alteração de Perímetro da AMF

- 2.2.1 Requerimento padrão retificado específico do projeto digital emitido via SIMLAM com a alteração, com o objetivo “Licenciamento – 1ª Fase”;
- 2.2.2 Carta Imagem da Propriedade com imagem atualizada com a vetorização das áreas;
- 2.2.3 Quadro de áreas do PMFS;
- 2.2.4 Mapa das infraestruturas e exploratório retificado.

ANEXO

Formulário I - PMFS

IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

NOME:



COMPROVAÇÃO DA PROPRIEDADE OU POSSE:	
NÚMERO DO CAR OU LAU /	

LOCALIZAÇÃO DO IMÓVEL	
MUNICÍPIO/UF:	
COORDENADA GEOGRÁFICA:	
DESCRIÇÃO DO ACESSO:	Memorial descritivo de todo o trajeto desde a cidade mais próxima até a propriedade.
CROQUI DE ACESSO – EM ANEXO:	SIM () NÃO ()
PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL	
NOME:	
CPF / CNPJ N.º:	
RG / INSC. EST. N.º:	
ENDEREÇO:	
CEP N.º:	
TELEFONE N.º : / CELULAR N.º:	
E-MAIL:	

ELABORADOR/EXECUTOR	
NOME:	
ART N.º :	
REGISTRO NACIONAL DO CREA	
CPF / CNPJ N.º:	
RG / INSC. EST. N.º:	
CADASTRO TÉCNICO ESTADUAL	
ENDEREÇO:	
CEP N.º:	
TELEFONE N.º:/ CELULAR N.º:	
E-MAIL:	

REPRESENTANTE LEGAL - Somente quando for o caso	
CPF / CNPJ N.º:	
RG N.º:	
ENDEREÇO:	
CEP N.º:	
TELEFONE N.º:/ CELULAR N.º:	
PROCURAÇÃO:	Cópia autenticada em anexo? SIM() NÃO ()

Formulário II - PMFS

CONSIDERAÇÕES SOBRE O PMFS / LF	
OBJETIVOS:	<i>Elencar de forma clara e sucinta.</i>
JUSTIFICATIVAS TÉCNICAS, ECONÔMICAS E SOCIAIS:	<i>Informar de forma clara e sucinta a viabilidade técnica, econômica e social do projeto.</i>
ÁREA OBJETO DA LF:	Atende o § único/Art.4º/Dec.2.152 (12/02/2014)? SIM () NÃO ()



PMFS PELO IBAMA:	Existe averbação de AMF para a propriedade? SIM () NÃO () Existe autorização para a propriedade? SIM () NÃO ()
NÚMERO DE UPA:	() Única () Mais de uma
METODOLOGIA PARA EQUAÇÃO VOLUMÉTRICA:	Informar a metodologia de coleta de dados para elaboração e ajustes das equações volumétricas para autorização das UPA's

CARACTERIZAÇÃO AMBIENTAL DO IMÓVEL

CLIMA:	Conforme literatura oficial
RELEVO:	Plano () Suavemente ondulado () Ondulado () Inclinação _____
CLASSIFICAÇÃO DO SOLO:	Conforme sistema brasileiro de classificação do solo
TEXTURA DO SOLO:	Arenosa () Areno-argilosa () Argilosa ()
HIDROGRAFIA:	Informar quais as hidrografias existentes
FAUNA:	Informar toda a fauna encontrada na AMF/UPA
FAUNA AMEAÇADA:	Informar
FLORA:	Informar a classificação da vegetação
ESPÉCIES PROIBIDAS DE CORTE:	Informar as espécies encontradas
EXPLORAÇÃO SELETIVA SEM AUTORIZAÇÃO:	SIM () NÃO ()
OCORRÊNCIA DE FOGO NA AMF:	SIM () NÃO ()
DIAGNÓSTICO FLORESTAL (anexo):	Implantou as unidades amostrais (u.a) em campo: SIM () NÃO () Croqui de localização das ua com coordenadas SIM () NÃO () Apresentou a ficha de campo SIM () NÃO () Intensidade amostral adotada _____% Quantidade de u.a: _____ Quantificação da área amostrada _____ ha Dimensão da unidade amostral _____ m Apresentou os resultados estatísticos SIM () NÃO () Análise da vegetação SIM () NÃO () (conforme item 1.2 do Art.8º do Decreto Estadual 2.152, de 12/02/2014) Resultados volumétricos (quadros e tabelas) SIM () NÃO () Resultados de área basal (quadros e tabelas) SIM () NÃO ()

QUANTIFICAÇÃO DE ÁREAS (ha)

ÁREA TOTAL DA PROPRIEDADE:	Informar
ÁREA DE RESERVA LEGAL:	Informar
AMF AVERBADA PELO IBAMA:	Informar se for o caso
AUTEX IBAMA: (área / ano)	Informar se for o caso



AMF AVERBADA PELA SEMA-MT:	<i>Informar se for o caso</i>
AUTEX SEMA-MT: (área / ano)	<i>Informar a área e o ano de ocorrência</i>
EXPLORAÇÃO SELETIVA SEM AUTORIZAÇÃO: (área / ano)	<i>Informar a área e o ano de ocorrência</i>
QUEIMADA NA AMF: (área / ano)	<i>Informar a área e o ano de ocorrência</i>