**Ilustríssima(o) Secretária(o) Estadual do Meio Ambiente e Recursos Hídricos,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *[Nome/Razão Social]*, inscrito sob o CPF/CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem requerer junto à SECRETARIA ESTADUAL DO MEIO AMBIENTE E RECURSOS HÍDRICOS DO PIAUÍ – SEMAR, a Declaração de Regularidade de Áreas Desmatadas Sem Autorização – DERADSA para:

**\*LOCALIZAÇÃO/ENDEREÇO DA ÁREA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do(s) imóvel(is) ou da(s) localidade(s): |  |
| Município(s): |  |
| **NÚMERO(S) RECIBO(S) NO CAR:** *(apenas para imóveis rurais)* | |
|  | |

**\*COORDENADAS GEOGRÁFICAS (em graus, minutos e segundos):** *(ponto de referência na área desmatada)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LATITUDE  (Sul): |  | LONGITUDE (Oeste): |  |

*Sistema de Referência: SIRGAS 2000 (EPSG: 4674)*

**\*CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA DESMATADA SEM AUTORIZAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| QUESITO | RESPOSTA |
| Tamanho da área desmatada (ha): |  |
| Bioma: |  |
| Fitofisionomia da vegetação suprimida: |  |
| Estágio sucessional da vegetação suprimida: |  |
| Indique a proteção legal da área:  (Espaços especialmente protegidos - RL, APP, área de aplicação da lei da mata atlântica, Unidade de Conservação) |  |
| Houve supressão de vegetação em área de ocorrência de espécies ameaçadas de extinção, constantes em lista oficial? Se sim, identifique as espécies. |  |
| Indique o tipo de cobertura do solo atual na área desmatada: (vegetação nativa em regeneração, cultura agrícola, pastagem, solo exposto, etc.) |  |

**\*QUESTIONÁRIO**: *(todos os itens são de preenchimento obrigatório)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERGUNTA** | **RESPOSTA** | |
| **SIM** | **NÃO** |
| Houve autuação por órgão ambiental competente do SISNAMA?  Se sim, informe qual o ente federativo: ( ) IBAMA ( ) SEMAR-PI ( ) Órgão Municipal  ( ) Outro: |  |  |
| A área foi embargada por órgão ambiental competente do SISNAMA?  Se sim, informe qual o ente federativo: ( ) IBAMA ( ) SEMAR-PI ( ) Órgão Municipal  ( ) Outro: |  |  |
| Há procedimento de licenciamento ambiental em andamento da(s) atividade(s) implantada(s) na área desmatada:  Se sim, informe o número do processo e o órgão ambiental em que tramita: |  |  |

**\*DADOS PARA CONTATO E CORRESPONDÊNCIA**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LOGRADOURO(Av, Rua): | | | |
|  | | NÚMERO: |  |
| BAIRRO: | CEP: | | |
|  |  | | |
| MUNICÍPIO / UF: |  | | |
| E-MAIL: |  | | |
| TELEFONE: |  | | |

Declara conhecer a legislação ambiental e demais normas pertinentes à solicitação requerida e que as informações prestadas são a expressão da verdade, sujeitando-se às penas da Lei.

Declara estar ciente de que a omissão das informações obrigatórias neste Requerimento e de que eventuais divergências de informações entre este requerimento, projetos e estudos ambientais ensejarão na rejeição do documento e o processo ficará pendente.

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO*.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Município) (dia) (mês) (ano)***

*Assinatura Legível do Empreendedor ou Responsável Legal*