|  |
| --- |
| Descrição: Descrição: Logo  Estado do Tocantins  Prefeitura Municipal de Porto Nacional  Secretaria de Planejamento Regulação Habitação e Meio Ambiente FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO(GRUPO IRRIGAÇÃO) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 – IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO | | | | |
| * 1. – Nome da Propriedade: | | | | |
| 1.2 - Localização: | | | | |
| 1.3 - Município: | | | | |
| 2 – CARACTERÍSTICA DA ATIVIDADE | | | | |
| 2.1 - Área Total da Propriedade (ha): | | 2.2 - Área da Reserva Legal (ha): | | |
| 2.3 - Área de Preservação Permanente (ha): | | 2.4 - Área Total Irrigada (ha): | | |
| 2.6 – Apresentar uma coordenada (UTM ou Geográfica) referência (Ex: sede, ponto de captação, perímetro da área, etc.) da propriedade:  Local: | | | | |
| (Y) ou Lat.: | | | (X) ou Long.: | |
| 2.7 - Dados sobre a(s) Cultura(s) a ser(em) Implantada(s): | | | | |
| Cultura | Método de Irrigação | | Área Irrigada (ha) | Período de Irrigação (meses) |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 2.8 – A(s) cultura(s) será(ão) fertirrigada(s)? () Sim () Não | | | | |
| 2.9 - Manejo, Uso e Conservação do Solo | | | | |
| 2.9.1 - Classificação do Solo Predominante: | | | | |
| 2.9.2 - Usa ou pretende usar técnica de Conservação do Solo: () Sim (detalhar no estudo) () Não | | | | |
| 2.9.3 - Uso de Fogo: () Sim () Não | | | | |
| 3.0 - Obras ou Estruturas existentes na Propriedade:  () Sim (detalhar no estudo) () Não | | | | |
| 3.1 – Existem áreas na propriedade que devem ser protegidas? () Sim (detalhar no estudo) () Não | | | | |
| 3.2 - Atividade localizada em Área Protegida. Ex: APA, UC, RPPN, etc.? () Sim () Não | | | | |
| 3.3 - Atividade Localizada no Entorno de Terra Indígena? () Sim () Não | | | | |
| 3.4 - Obra ou Atividade implantada que restrinja os usos do solo na propriedade (exemplo: dutos, linhas férreas, redes de alta tensão, tubulação de fibra óptica, etc)?  () Sim (detalhar no estudo) () Não | | | | |
| 3.5 – Existem áreas na propriedade com ou perto de Sítios Arqueológicos? () Sim () Não | | | | |
| 3.6 - Outras observações que julgar necessárias: | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Técnico Responsável/CREA Nº do ART

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proprietário