

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E  
DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL - SEMAD  
Sistema Estadual de Meio Ambiente - SISEMA  
Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM  
Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH



1. AUTO DE INFRAÇÃO: Nº 006809 / 20

Hora: 5 : 55 Dia: 09 Mês: JULHO Ano: 2009

Folha 2/4

Lavrado em Substituição ao AI nº: -

Vinculado ao:

Auto de Fiscalização Nº: 011080 de 01.07.2009

B.O. Nº: - de - / - / -

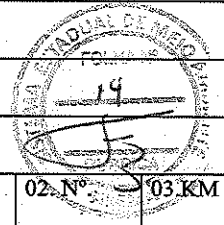
Nº de Folhas Anexadas: -

2. AGENDA: 01 [ ] FEAM 02 [ ] IEF 03 [ ] IGAM 3. Órgão Atuante: 01 [ ] FEAM 02 [ ] IGAM 03 [ ] IEF 04 [ ] PMMG

4. Penalidades	01. [ ] Advertência	02. [ ] Multa Simples	03. [ ] Multa diária	04. [ ] Apreensão	05. [ ] Destr./Inutilização	06. [ ] Susp. Venda
	07. [ ] Emb. de obra	08. [ ] Susp. Fabricação	09. [ ] Emb de Ativ.	10. [ ] Dem. obra	11. [ ] Susp. Parc. Ativ.	12. [ ] Susp. T. Ativ.
	13. [ ] Rest. Direitos	14. [ ] Perda de produto	15. [ ] Embargo/Suspensão de atividade não realizada por necessidade de laudo técnico			
	16. [ ] Atividade paralisada em razão de crime		Nº do Documento/Data: <u>-</u>			

5. Identificação do Atuado e Atividade	01. Atividade		02. Código		03. Classe	04. Porte	
	05. Processo nº.			06. Órgão:		07. [ ] Não possui processo	
	08. [ ] Nome do Atuado <u>SUPERMERCADO UNIAO SOMERSPARCENSE LTDA</u>				09. [ ] CPF	10. [ ] CNPJ <u>18.219.202/0001-44</u>	
	11. RG.		12. CNH-UF		13. [ ] RGP [ ] Tit. Eleitoral		
	14. Placa do veículo utilizado Infração-UF			15. RENAVAM		16. Nº e tipo do documento ambiental	
	17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica)					18. Inscrição Estadual - UF	
	19. Endereço do Atuado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia <u>RUA SUPERM. MARQUES RUA 120</u>					20. Nº. / KM	21. Complemento
	22. Bairro/Logradouro			23. Município <u>SOMERSPARCENSE</u>		24. UF <u>MG</u>	
	25. CEP		26. Cx Postal	27. Fone: ( ) - - - -	28. E-mail		

6. Outros Envolvidos / Responsáveis	01. Nome <u>WALTER ROSE SUPERMERCADO</u>		02. CPF/CNPJ <u>18.219.202/0001-30</u>	
	03. Forma de Participação na infração/ vínculo com a atividade <u>ADMINISTRADOR</u>		04. A. I. Nº.	
	05. Nome		06. CPF/CNPJ	
	07. Forma de Participação na infração/ vínculo com a atividade:		08. A. I. Nº.	



7. Localização da Infração	01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc					02. Nº	03. KM
	04. Complemento (apartamento, loja, outros)			05. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade			
	06. Município			07. CEP		08. Fone ( ) - - - -	
	09. Infração em ambiente aquático: 1 [ ] Rio 2 [ ] Córrego 3 [ ] Represa 4 [ ] Reservatório 5 [ ] Pesque-Pague 6 [ ] Criatório						
	7 [ ] Outro Denominação do local:						
	10. Referência do local						

II. Coord.	Geográficas	DATUM		Latitude			Longitude		
		[ ] SAD 69	[ ] Córrego Alegre	Grau	Minuto	Segundo	Grau	Minuto	Segundo
	Planas UTM	FUSO			X=			Y=	

8. Descrição da Infração  
Por não estar a carteira documental em dia, não sendo possível a emissão de licença ambiental para a atividade de comércio varejista de alimentos, sendo necessário a regularização da documentação ambiental.

9. Observações

**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E**  
**DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL - SEMAD**  
 Sistema Estadual de Meio Ambiente - SISEMA  
 Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM  
 Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH

**1. AUTO DE INFRAÇÃO: N°** 006809 / 20 11

Hora: : Dia: 03 Mês: 11/2010 Ano: 2010

**Lavrado em Substituição ao AI n°:**

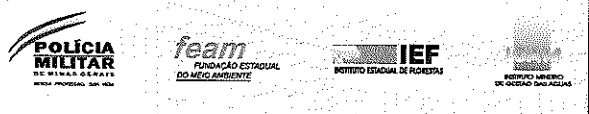
**Vinculado ao:**

Auto de Fiscalização N°: 011080 de 04/09/2009

B.O. N°: de / /

Folha 3/4

N° de Folhas Anexadas:



**2. AGENDA: 01 [ ] FEAM 02 [ ] IEF 03 [ ] IGAM**

**3. Órgão Autuante: 01 [ ] FEAM 02 [ ] IGAM 03 [ ] IEF 04 [ ] PMMG**

**4. Penalidades**

01. [ ] Advertência 02. [ ] Multa Simples 03. [ ] Multa diária 04. [ ] Apreensão 05. [ ] Destr./Inutilização 06. [ ] Susp. Venda

07. [ ] Emb. de obra 08. [ ] Susp. Fabricação 09. [ ] Emb. de Ativ. 10. [ ] Dem. obra 11. [ ] Susp. Parc. Ativ. 12. [ ] Susp. T. Ativ.

13. [ ] Rest. Direitos 14. [ ] Perda de produto 15. [ ] Embargo/Suspensão de atividade não realizada por necessidade de laudo técnico

16. [ ] Atividade paralisada em razão de crime

N° do Documento/Data:

**5. Identificação do Autuado e Atividade**

01. Atividade 02. Código 03. Classe 04. Porte

05. Processo n°. 06. Órgão: 07. [ ] Não possui processo

08. [ ] Nome do Autuado 09. [ ] CPF 10. [ ] CNPJ

11. RG. 12. CNH-UF 13. [ ] RGP [ ] Tit. Eleitoral

14. Placa do veículo utilizado Infração-UF 15. RENAVAM 16. N° e tipo do documento ambiental

17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica) 18. Inscrição Estadual - UF

19. Endereço do Autuado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia 20. N° / KM 21. Complemento

22. Bairro/Logradouro 23. Município 24. UF

25. CEP 26. Cx Postal 27. Fone: ( ) - | | | | | 28. E-mail

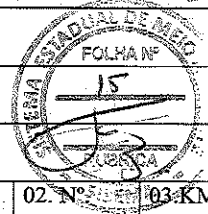
**6. Outros Envolvidos / Responsáveis**

01. Nome 02. CPF/CNPJ

03. Forma de Participação na infração/ vínculo com a atividade 04. A. I. N°.

05. Nome 06. CPF/CNPJ

07. Forma de Participação na infração/ vínculo com a atividade: 08. A. I. N°.



**7. Localização da Infração**

01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc 02. N° 03. KM

04. Complemento (apartamento, loja, outros) 05. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade

06. Município 07. CEP 08. Fone ( ) - | | | | |

09. Infração em ambiente aquático: 1 [ ] Rio 2 [ ] Córrego 3 [ ] Represa 4 [ ] Reservatório 5 [ ] Pesque-Pague 6 [ ] Criatório  
 7 [ ] Outro Denominação do local:

10. Referência do local

**11. Coord.**

Geográficas	DATUM	[ ] SAD 69			Latitude			Longitude		
		[ ] Córrego Alegre			Grau	Minuto	Segundo	Grau	Minuto	Segundo
Planas UTM	FUSO	22	23	24	X=           (6 dígitos)			Y=           (7 dígitos)		

**8. Descrição da Infração**

Por ação de manutenção em área de preservação ambiental, realizada em 03/11/2010, foi constatado que o proprietário do imóvel, Sr. [nome], realizou a abertura de uma estrada de terra, sem a devida autorização, causando danos ambientais e interferindo na drenagem natural da área.

Constatado o fato, foi realizada a apreensão de equipamentos e materiais utilizados na obra, bem como a aplicação de multa administrativa.

Esta infração foi constatada durante a fiscalização realizada em 03/11/2010, às [hora] horas, no local [endereço].

O responsável pela infração é o Sr. [nome], CPF nº [número].

**9. Auto de Infração**

11. Embasamento legal	Infr.	Art	Parág	inciso	alínea	Lei / ano	Decreto/ano	Anexo	Cód - item - alínea - letra	DN-Nº	Portaria Nº	Resol. Nº	Órgão
	01	26				9657/7							
	02	33				1425/12							
	03	36				1425/12							

12. Atenuantes/Agravantes	01. Atenuantes					02. Agravantes				
	Nº	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Redução	Nº	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Aumento
	1					1				
	2					2				
	3					3				
	4					4				
5					5					

13. Reincidência: 1[ ] Genérica 2[ ] Específica 3[ ] Não há 14. Não foi possível verificar: 1[ ] Atenuantes 2[ ] Agravantes 3[ ] Reincidência

15. Valores da Multa e do ERP	Infração	Cód. da Infração	Valor da Multa Simples	V. da Multa Diária	Acréscimo / Decréscimo	Valor Total	Cód. Receita
	01	356	R\$ 25.265,25			R\$ 25.265,25	
	02	363	R\$ 6.737,40			R\$ 6.737,40	

02. Valor dos Emolumentos de reposição da pesca : ( )  
 03. Valor da multa: R\$ 25.265,25 (multa) + R\$ 6.737,40 (multa) = R\$ 32.002,65  
 04. DAE 1[ ] Emitido 2[ ] Não emitido: o autuado deverá procurar o Órgão Ambiental Estadual para emissão do DAE.  
**O AUTUADO TEM O PRAZO DE ATÉ 20 (VINTE) DIAS DO RECEBIMENTO DO AUTO DE INFRAÇÃO PARA O PAGAMENTO DA MULTA OU APRESENTAÇÃO DA DEFESA PARA:** Delton Dias, **NO SEGUINTE ENDEREÇO:**  
Rua...  
 (VIDE OUTROS LOCAIS E INSTRUÇÕES DE DEFESA NO VERSO DA FOLHA 1)

16. Identificação da Testemunha 1  
 01. Nome Completo: Delton Dias  
 02. CPF ou RG: 298.179.916-20  
 03. Endereço: Rua, Avenida, etc.: Rua...  
 04. Nº / KM: ...  
 05. Bairro / Logradouro: ...  
 06. Município: ...  
 07. UF: MS  
 08. CEP: 71610-000  
 09. Fone: ( ) | | | - | | |  
 10. Assinatura da Testemunha 1: [Assinatura]

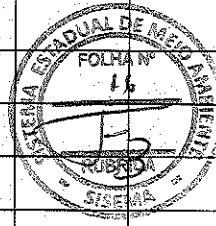
17. Identificação da Testemunha 2  
 01. Nome Completo: ...  
 02. CPF ou RG: ...  
 03. Endereço: Rua, Avenida, etc.: ...  
 04. Nº / KM: ...  
 05. Bairro / Logradouro: ...  
 06. Município: ...  
 07. UF: ...  
 08. CEP: ...  
 09. Fone: ( ) | | | - | | |  
 10. Assinatura da Testemunha 2: ...

18. Motivação da Fiscalização  
 01. [ ] Rotina 02. [ ] Setorial 03. [ ] CGFAI 04. [ ] Emerg. Ambiental 05. [ ] Atend. de Denúncia  
 06. [ ] Req. do MP 07. [ ] Solic. da Ouvidoria Ambiental 08. [ ] Outros:

19. Órgão Comunicado  
 01. [ ] MP 02. [ ] Delegacia de Polícia 03. [ ] Não houve 04. [ ] Aguarda laudo técnico do(a):

01. Servidor 1 (Nome Legível): Delton Dias  
 MASP 1020838-7  
 02. Servidor 2 (Nome Legível):

CONTINUAÇÃO DO AUTO DE INFRAÇÃO: N° 0068019 / 2009



11. Embasamento legal	Infr.	Art	Parág	inciso	alínea	Lei / ano	Decreto/ano	Anexo	Cód - item - alínea - letra	DN-Nº	Portaria Nº	Resol. Nº	Órgão
	01	46				9665/91							
		5455				14302/02							
		686					144844/01		005.356,363				

12. Atenuantes/Agravantes	01. Atenuantes					02. Agravantes				
	Nº	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Redução	Nº	Artigo/Parag.	Inciso	Alínea	Aumento
	1					1				
	2					2				
	3					3				
	4					4				
5					5					

13. Reincidência: 1[ ] Genérica 2[ ] Específica 3[ ] Não há 14. Não foi possível verificar: 1[ ] Atenuantes 2[ ] Agravantes 3[ ] Reincidência

15. Valores da Multa e do ERP	Infração	Cód. da Infração	Valor da Multa Simples	V. da Multa Diária	Acréscimo / Decréscimo	Valor Total	Cód. Receita
	01	356	R\$ 25.265,25			R\$ 25.265,25	
	02	363	R\$ 6.737,40			R\$ 6.737,40	

02. Valor dos Emolumentos de reposição da pesca : \_\_\_\_\_ )  
 03. Valor da multa: R\$ 25.265,25 (multa) + R\$ 6.737,40 (multa) = R\$ 32.002,65 )  
 04. DAE 1[ ] Emitido 2[ ] Não emitido: o autuado deverá procurar o Órgão Ambiental Estadual para emissão do DAE.  
**O AUTUADO TEM O PRAZO DE ATÉ 20 (VINTE) DIAS DO RECEBIMENTO DO AUTO DE INFRAÇÃO PARA O PAGAMENTO DA MULTA OU APRESENTAÇÃO DA DEFESA PARA: \_\_\_\_\_, NO SEGUINTE ENDEREÇO: \_\_\_\_\_**  
**(VIDE OUTROS LOCAIS E INSTRUÇÕES DE DEFESA NO VERSO DA FOLHA 1)**

16. Identificação da Testemunha 1	01. Nome Completo	02. CPF ou RG
	03. Endereço: Rua, Avenida, etc.	04. Nº / KM
	05. Bairro / Logradouro	06. Município
	08. CEP	09. Fone
	10. Assinatura da Testemunha 1	

17. Identificação da Testemunha 2	01. Nome Completo	02. CPF ou RG
	03. Endereço: Rua, Avenida, etc.	04. Nº / KM
	05. Bairro / Logradouro	06. Município
	08. CEP	09. Fone
	10. Assinatura da Testemunha 2	

18. Motivação da Fiscalização  
 01. [x] Rotina 02. [ ] Setorial 03. [ ] CGFAI 04. [ ] Emerg. Ambiental 05. [ ] Atend. de Denúncia  
 06. [ ] Req. do MP 07. [ ] Solic. da Ouvidoria Ambiental 08. [ ] Outros:

19. Órgão Comunicado  
 01. [x] MP 02. [ ] Delegacia de Polícia 03. [ ] Não houve 04. [ ] Aguarda laudo técnico do(a): \_\_\_\_\_

01. Servidor 1 (Nome Legível) Delton Dias 02. Servidor 2 (Nome Legível)  
 Nº Servidor 1020838-7 Cargo/Posto Grad. MASS



**GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS**  
**SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL**  
**SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE - SISEMA**  
**Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM**  
**Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH**



011080



**1. AUTO DE FISCALIZAÇÃO: N°** 120 /2009 **Folha**

**2. AGENDAS:** 01  FEAM    02  IEF    03  IGAM    Hora: 09:50 Dia: 09 Mês: Julho Ano: 2009

**3. Motivação:**  Denúncia  Ministério Público  Poder Judiciário  Operações Especiais do CGFAI  SUPRAM  COPAM/CRH  R

**4. Finalidade**  
 FEAM:  Condicionantes  Licenciamento  AAF  Emergência Ambiental  Acompanhamento de projeto  O  
 IEF:  Fauna  Pesca  DAIA  Reserva Legal  DCC  APP  Danos em áreas protegidas  O  
 IGAM:  Outorga  Outros

**5. Identificação**

01. Atividade	02. Código	03. Classe	04. Porte
05. Processo nº	06. Órgão:	07. <input type="checkbox"/> Não possui processo	
08. <input checked="" type="checkbox"/> Nome do Fiscalizado <u>IBR - INSTITUTO BRASILEIRO DE RECURSOS HÍDRICOS</u>		09. <input type="checkbox"/> CPF	10. <input type="checkbox"/> CNPJ
11. RG	12. CNH-UF	13. <input type="checkbox"/> RGP <input type="checkbox"/> Tit. Eleitoral	
14. Placa do veículo - UF	15. RENAVAM	16. N° e tipo do documento ambiental	
17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica)			18. Inscrição Estadual - UF
19. Endereço do Fiscalizado - Correspondência: <u>Rua, Avenida, Rodovia</u>			20. N° / KM
22. Bairro/Logradouro		23. Município	24.
25. CEP	26. Cx Postal	27. Fone:	28. E-mail

**6. Local da Fiscalização**

01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc.			
02. N° / KM	03. Complemento	04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade	
05. Município		06. CEP	07. Fone
08. Referência do local			
09. Coord.	Geográficas	DATUM <input type="checkbox"/> SAD 69 <input type="checkbox"/> Córrego Alegre	
	Planas UTM	FUSO 22    23    24	
		LatITUDE Grau    Minuto    Segundo	
		Longitude Grau    Minuto    Segundo	
		X=    (6 dígitos)    Y=    (7 dígitos)	

**10. Croqui de acesso**

CONTINUAÇÃO DO AUTO DE FISCALIZAÇÃO: Nº 120 / 20 20

011080 | Pá

8. Relatório Sucinto

Em virtude de serem chamados para a fiscalização  
desta obra pelo 5º Km, necessitando a entrega  
do relatório de subordinação. Portanto, solicitamos  
para mais esclarecimento de dúvidas, nos dias  
05/08/08 e 06/08/08, para a orientação de como  
dever ser feito o relatório de subordinação. Foi  
nestes dias que o responsável da obra, Sr. Delton  
Dias, acompanhado de seu filho, Sr. Delton  
Dias, foi ao Departamento de Fiscalização  
Ambiental, apresentando o relatório de subordinação  
já elaborado e assinado pelo Sr. Delton Dias.  
Foi entregue o relatório de subordinação ao IEF  
em 05/08/08, com o nome do Sr. Delton Dias,  
emprego de Fiscalizador Ambiental, MATRÍCULA 193339,  
SECRETARIA DE DEFESA AMBIENTAL, sem as demais  
documentações necessárias. Portanto, solicitamos  
para mais esclarecimento de dúvidas, nos dias  
05/08/08 e 06/08/08, para a orientação de como  
dever ser feito o relatório de subordinação.

01. Servidor (Nome Legível)	<b>Delton Dias</b> MAASP 1020838-7	MASP	Assinatura
Órgão	<input type="checkbox"/> SEMAD	<input type="checkbox"/> Instituto Estadual de Florestas	<input type="checkbox"/> IGAM
02. Servidor (Nome Legível)		MASP	Assinatura