



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE
E RECURSOS HIDRICOS - SISEMA
Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM
Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH



1. AUTO DE INFRAÇÃO: Nº: 70635 Folha 1/2

Vinculado ao: Auto de Fiscalização nº de / / Boletim de Ocorrência nº 633505 de 11/12/2010

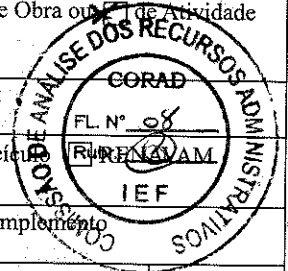
Lavrado em Substituição ao AI nº /

2. Agenda: FEAM IEF IGAM

3. Órgão Autuante: FEAM IGAM IEF PMMG SUPRAM

4. Penalidades Aplicadas: 1- Advertência 2- Multa Simples 3- Multa Diária 4- Apreensão 5- Embargo: de Obra ou de Atividade 6- Suspensão: de Atividade de Venda de Fabricação 7- Demolição obra 8- Restritiva Direitos

As penalidades deverão ser descritas no campo 14.



5. Autuado

Nome do Autuado/ Empreendimento: ROBERTO SOARES DOS SANTOS

CPF CNPJ RG RGP Título Eleitoral CNH-UF Placa do Veículo

RO/142.951.996-72 2533234 SSP/MG

Endereço do Autuado/ Empreendimento (Correspondência): RUA LINCOLN COSTA Nº. / Km 19 Complemento

Bairro/Logradouro: CANTINHO DO CEV Município: MATHIM UF: MG

CEP: 36955000 Cx Postal Fone: E-mail

6. Atividade AAF Licenciamento DAIA Outorga Não há processo Processo nº

Atividade desenvolvida: Código da Atividade Porte Classe

7. Outros Envolvidos Responsáveis

Nome do 1º envolvido: VAGNER BATISTA PEREIRA DOS SANTOS CPF CNPJ 051434906-93 Vínculo com o AI Nº 7260019

Nome do 2º envolvido: REGINALDO ANTONIO BATISTA CPF CNPJ 034465106-93 Vínculo com o AI Nº 72620

8. Localização da Infração

Endereço da Infração: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc: CORREGO SAO ROOUE

Complemento (apartamento, loja, outros): Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: ZONA RURAL

Município: MATHIM/MG CEP: 36955-000 Fone: () - - - - -

Infração em ambiente aquático: Rio Córrego Represa Reservatório UHE Pesque-Pague Criatório Tanque-rede

Outro Denominação do local:

Coord	Geográficas:	DATUM	Latitude:	Longitude:
	Planas: UTM	FUSO	19 Grau 57 Minuto 31 Segundo	41 Grau 30 Minuto 31 Segundo
		22 23 24	X= (6 dígitos)	Y= (7 dígitos)

Referência do Local: PERTO DA VENDA DO MUMBERTO

9. Descrição da Infração

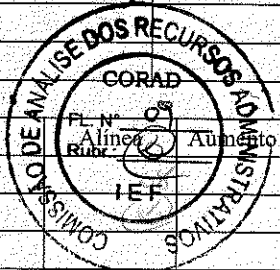
POX INTERVIR COM USO DE MAQUINA TRATORES EM UMA AREA DE 75,0 HECTARE, SENDO 52,0 HA, A MENOS DE 30 METROS DE CURSO D'AGUA, AREA ESTA CONSIDERADA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE E 23,0 HA EM AREAS COMUNS, SUPRIMINDO E DESTOcando FLORESTAS E DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO RASTEIRAS DE ESPECIES NATIVAS, SEM AUTORIZAÇÃO DO ORGAO AMBIENTAL COMPETENTE. A AREA ACIMA DESCRITA É PERMANESCENTE CARACTERIZADA DE TIPOLOGIA DE MATA ATLANTICA EM ESTAGIO PRIMARIO DE REGENERAÇÃO DE FLORESTA OMBROEILA ESTACIONAL SEMIDE-CIDUAL.

Assinatura do Agente Autuante-MASP/Matrícula:

Assinatura do Autuado:

10. Embasamento Legal	Inf.	Artigo	Anexo	Código	Inciso	Alínea	Decreto/ano	Lei / ano	Resolução	DN	Port. N°	Órgão
		01	305	III								
	01	86	III	305	II		44744/08	14309/02				
	02	86	III	301	II	a	44744/08	14309/02				

11. Atenuantes / Agravantes	Atenuantes					Agravantes		
	N°	Artigo/Parág.	Inciso	Alínea	Redução	N°	Artigo/Parág.	Inciso



12. Reincidência: Genérica Específica Não foi possível verificar

13. Penalidades Aplicadas (Advertência e Multa) e ERP	Infração	Porte	Penalidade	Valor	<input type="checkbox"/> Acréscimo	<input type="checkbox"/> Redução	Valor Total
		01		<input type="checkbox"/> Advertência <input checked="" type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária	51626,64		
	02		<input type="checkbox"/> Advertência <input checked="" type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária	11.407,72			11407,72
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária				
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária				
			<input type="checkbox"/> Advertência <input type="checkbox"/> Multa Simples <input type="checkbox"/> Multa Diária				
	ERP:		Kg de pescado	Valor ERP por Kg: R\$			Total: R\$
	ERP:		Kg de pescado	Valor ERP por Kg: R\$			Total: R\$

Valor total dos Emolumentos de Reposição da Pesca: R\$ ()

Valor total das multas: R\$ 63.034,36 (sessenta e três mil e oitenta e quatro reais e trinta e seis centavos)

No caso de advertência, o autuado possui o prazo de dias para atender as recomendações constantes no campo 14, sob pena de conversão em multa simples no valor de R\$ ()

14. Demais penalidade/ Recomendações / Observações

Anotação Complementar/ Recomendações/ Observações

AS ATIVIDADES NA AREA SUPRIMIDA E DESTACADA ILEGALMENTE FORAM - SUSPENSAS E EMERGADAS, ATÉ A REGULAMINACAO JUNTO AO IEF. OS VALORES DE MULTA FORAM APLICADAS COMO SE O INFRACTOR FOSSE PRIMARIO POR FALTA DE INFORMACOES SOBRE ESTE BANDO. ESTE AJ.FOI ENVIADO VIA CORREIOS (AR).

15. Testemunha

Nome Completo: LEANDRO VICTOR ALVES DE OLIVEIRA CPF CNPJ RG

Endereço: Rua, Avenida, etc.: PRAÇA PAUL SOARES N° / Km: 130 Bairro / Logradouro: CENTRO Município: MUTUM/MG

UF: MG CEP: 36955000 Fone: () Assinatura: [assinatura]

16. Testemunha

Nome Completo: CPF CNPJ RG

Endereço: Rua, Avenida, etc.: N° / Km: Bairro / Logradouro: Município:

UF: CEP: Fone: () Assinatura:

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 PRESIDENTE/FEAM DIRETOR GERAL/IGAM DIRETOR GERAL/IEF, NO SEGUINTE ENDEREÇO:

M. OLEGARIO MACIEL, 449 CENTRO (ADTINGA/MG CEP 35300-000 FONE (33) 3325-6011

(VIDE OUTROS LOCAIS E INSTRUÇÕES DE DEFESA NO VERSO DA FOLHA 1)

Local: MUTUM-MG Dia: 18 Mês: 12 Ano: 2010 Hora: 08:40

17. Assinaturas

Servidor (Nome Legível): MASP/Matricula: Gláucio José Gabriel Bahia - CBPM CPF 532.187.796-34 / nº 090883-3 PMMG - MEIO AMBIENTE

Assinatura do servidor: [assinatura]

Autuado/empreendimento (Nome Legível): ROBERTO SOARES DOS SANTOS Função/Vínculo com o Autuado

[] SEMAD [] FEAM [] IEF [] IGAM PMMG Assinatura do Autuado/Representante Legal

POLÍCIA MILITAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO N.º 633505

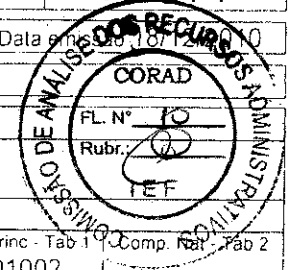
FL 01 / 4

UNIDADE POLICIAL 12ª CIA/3º G

MUNICÍPIO: MUTUM

Data em que ocorreu: 08/02/2000

DESTINATÁRIO: DELEGADO DE POLÍCIA



ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

Como foi solicitado o atendimento da ocorrência?
5- O Policial deparou c/ a ocorrência (iniciativa)

DADOS DA OCORRÊNCIA

Provável descrição da ocorrência principal: INTERVIR EM APP SEM AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DO IEF
Local (Av. Rua, etc): CGO SÃO ROQUE
Número: [] Complemento: [] Bairro: ZONA RURAL Município: MUTUM
Ponto de referência (coordenadas geográficas): PRÓXIMO A VENDA DO HUMBERTO
Latitude: S1957311 Longitude: W04130317
Data do fato: [] Hora do fato: 08:30 Hora no local: 13:10 Prefixo da Vialura: 17515
Causa provável Instr Tab 5: [] Motivo presumido - Tab 6: []

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 01 - AUTOR

Cod Nat - Tab 1: N01002 Envolv - Tab 7: 01.00 Cond Física - Tab 8: 04 Rel. vit/autor - Tab 9: [] Cor - Tab 10: [] Sexo: M F Estado civil: 02 Nacional - Tab 12: 01 Naturalidade/UF: LAJINHA
Nome Completo: ROBERTO SOARES DOS SANTOS Apellido: [] Telefone: []
Endereço (av. rua, número, etc): CGO SÃO ROQUE Bairro: ZONA RURAL
Município: MUTUM UF: MG Data Nascimento: 19/01/1941 Idade aparente: 59 Ocupação atual: PRODUTOR RURAL
Mãe: LAIS SOARES DOS SANTOS
Nº Doc Identificação: 2533234 Órgão expedidor: SSP UF: MG Escolaridade - Tab 13: [] CPF/CNPJ: 142951996-72
Peso estimado: [] Altura estimada: [] Cor Olhos Tab 14: [] Cor cabelo Tab 15: [] Cabelo Tab 16: [] Cicatriz Tab 17: [] Dir Esq Esq Esq Tipo tatuag Tab 18: [] Def Fis Tab 19: [] Calvície: S N

ENVOLVIDO 02 - AUTOR

Cod Nat - Tab 1: N01002 Envolv - Tab 7: 0100 Cond Física - Tab 8: 04 Rel. vit/autor - Tab 9: [] Cor - Tab 10: [] Sexo: M F Estado civil: 02 Nacional - Tab 12: 01 Naturalidade/UF: MUTUM
Nome Completo: VAGNER BATISTA PREIRA DOS SANTOS Apellido: [] Telefone: []
Endereço (av. rua, número, etc): CGO SÃO ROQUE Bairro: ZONA RURAL
Município: MUTUM UF: MG Data Nascimento: 28/04/1982 Idade aparente: 28 Ocupação atual: LAVRADOR
Mãe: DERLI APARECIDA FELIX DOS SANTOS
Nº Doc Identificação: MG12576589 Órgão expedidor: SSP UF: MG Escolaridade - Tab 13: [] CPF/CNPJ: 051434906-93
Peso estimado: [] Altura estimada: [] Cor Olhos Tab 14: [] Cor cabelo Tab 15: [] Cabelo Tab 16: [] Cicatriz Tab 17: [] Dir Esq Esq Esq Tipo tatuag Tab 18: [] Def Fis Tab 19: [] Calvície: S N

ENVOLVIDO 03 - AUTOR

Cod Nat - Tab 1: N01002 Envolv - Tab 7: [] Cond Física - Tab 8: 04 Rel. vit/autor - Tab 9: [] Cor - Tab 10: [] Sexo: M F Estado civil: 02 Nacional - Tab 12: 05 Naturalidade/UF: LAJINHA
Nome Completo: REGINALDO ANTÔNIO BATISTA Apellido: [] Telefone: []
Endereço (av. rua, número, etc): CGO SÃO ROQUE Bairro: ZONA RURAL
Município: MUTUM UF: MG Data Nascimento: 03/07/1975 Idade aparente: 35 Ocupação atual: LAVRADOR
Mãe: TEREZINHA FRANCISCA BATISTA
Nº Doc Identificação: MG10392368 Órgão expedidor: SSP UF: MG Escolaridade - Tab 13: [] CPF/CNPJ: 03446510613
Peso estimado: [] Altura estimada: [] Cor Olhos Tab 14: [] Cor cabelo Tab 15: [] Cabelo Tab 16: [] Cicatriz Tab 17: [] Dir Esq Esq Esq Tipo tatuag Tab 18: [] Def Fis Tab 19: [] Calvície: S N

ENVOLVIDO 04 - TESTE

Cod Nat - Tab 1: 1204 Envolv - Tab 7: [] Cond Física - Tab 8: 04 Rel. vit/autor - Tab 9: [] Cor - Tab 10: [] Sexo: M F Estado civil: 02 Nacional - Tab 12: 01 Naturalidade/UF: MUTUM
Nome Completo: JOAO BATISTA BERNARDES MARTINS Apellido: [] Telefone: []
Endereço (av. rua, número, etc): RUA L, Nº106 Bairro: VILA CAPITÃO FONSECA
Município: MUTUM UF: MG Data Nascimento: 30/12/1952 Idade aparente: 57 Ocupação atual: LAVRADOR
Mãe: NATALINA BERNARDES TOLEDO MARTINS
Nº Doc Identificação: NÃO PORT. Órgão expedidor: [] UF: [] Escolaridade - Tab 13: [] CPF/CNPJ: NÃO PORT.
Peso estimado: [] Altura estimada: [] Cor Olhos Tab 14: [] Cor cabelo Tab 15: [] Cabelo Tab 16: [] Cicatriz Tab 17: [] Dir Esq Esq Esq Tipo tatuag Tab 18: [] Def Fis Tab 19: [] Calvície: S N

CODIFICAÇÃO/DIAO 01/94: L01002
DESCRIÇÃO/DIAO 01/94: INTERVIR EM APP SEM AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DO IEF

POLÍCIA MILITAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA

BO N.º 633505

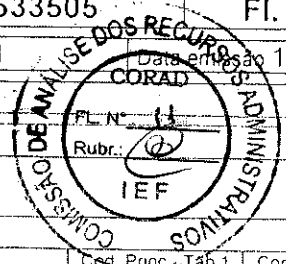
Fl. 02 / 4

UNIDADE POLICIAL 12ª CIA/3ª G

MUNICÍPIO: MUTUM

Data emissão 18/12/2010

DESTINATÁRIO: DELEGADO DE POLÍCIA



ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

Hora da comunicação: Como foi solicitado o atendimento da ocorrência?
5- O Policial deparou c/ a ocorrência (iniciativa)

DADOS DA OCORRÊNCIA

Provável descrição da ocorrência principal: INTERVIR EM APP SEM AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DO IEF

Local (Av, Rua, etc): CGO SÃO ROQUE

Número: [] Complemento: [] Bairro: ZONA RURAL Município: MUTUM

Ponto de referência (coordenadas geográficas): PRÓXIMO A VENDA DO HUMBERTO

Latitude: S1957311 Longitude: W04130317

Data do fato: [] Hora do fato: [] Hora no local: 08:30 Hora final: 13:10 Prefixo da Viatura: 17515

Causa provável Instr Tab 5: [] Motivo presumido - Tab 6: []

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 01 - TEST

Cod Nat - Tab 1: N01002 Envolv - Tab 7: 12.04 Cond Física - Tab 8: 04 Rel vit/autor - Tab 9: [] Cor - Tab 10: [] Sexo: M F Estado civil: 02 Nacional - Tab 12: 01 Naturalidade/UF: MANHUAÇ

Nome Completo: PERCY MARTINS DORNELAS JUNIOR Apellido: [] Telefone: []

Endereço (av, rua, número, etc): RUA DOM PEDRO II, S/N Bairro: CENTRO

Município: REDUTO UF: MG Data Nascimento: 08/09/1975 Idade aparente: 35 Ocupação atual: TRATORISTA

Pai: PERCY MARTINS DORNELAS Mãe: RAIMUNDA MARINA DUTRA

Nº Doc Identificação: MG10170213 Órgão expedidor: SSP UF: MG Escolaridade - Tab 13: [] CPF/CNPJ: 04864629609

Peso estimado: [] Altura estimada: [] Cor Olhos Tab 14: [] Cor cabelo Tab 15: [] Cabelo Tab 16: [] Cílios Tab 17: [] Dir Esq Esq Esq Tipo tatuag Tab 18: [] Def Fis Tab 19: [] Calvície: S N

ENVOLVIDO

Cod Nat - Tab 1: [] Envolv - Tab 7: [] Cond Física - Tab 8: [] Rel vit/autor - Tab 9: [] Cor - Tab 10: [] Sexo: M F Estado civil: [] Nacional - Tab 12: [] Naturalidade/UF: []

Nome Completo: [] Apellido: [] Telefone: []

Endereço (av, rua, número, etc): [] Bairro: []

Município: [] UF: [] Data Nascimento: [] Idade aparente: [] Ocupação atual: []

Pai: [] Mãe: []

Nº Doc Identificação: [] Órgão expedidor: [] UF: [] Escolaridade - Tab 13: [] CPF/CNPJ: []

Peso estimado: [] Altura estimada: [] Cor Olhos Tab 14: [] Cor cabelo Tab 15: [] Cabelo Tab 16: [] Cílios Tab 17: [] Dir Esq Esq Esq Tipo tatuag Tab 18: [] Def Fis Tab 19: [] Calvície: S N

ENVOLVIDO

Cod Nat - Tab 1: [] Envolv - Tab 7: [] Cond Física - Tab 8: [] Rel vit/autor - Tab 9: [] Cor - Tab 10: [] Sexo: M F Estado civil: [] Nacional - Tab 12: [] Naturalidade/UF: []

Nome Completo: [] Apellido: [] Telefone: []

Endereço (av, rua, número, etc): [] Bairro: []

Município: [] UF: [] Data Nascimento: [] Idade aparente: [] Ocupação atual: []

Pai: [] Mãe: []

Nº Doc Identificação: [] Órgão expedidor: [] UF: [] Escolaridade - Tab 13: [] CPF/CNPJ: []

Peso estimado: [] Altura estimada: [] Cor Olhos Tab 14: [] Cor cabelo Tab 15: [] Cabelo Tab 16: [] Cílios Tab 17: [] Dir Esq Esq Esq Tipo tatuag Tab 18: [] Def Fis Tab 19: [] Calvície: S N

ENVOLVIDO

Cod Nat - Tab 1: [] Envolv - Tab 7: [] Cond Física - Tab 8: [] Rel vit/autor - Tab 9: [] Cor - Tab 10: [] Sexo: M F Estado civil: [] Nacional - Tab 12: [] Naturalidade/UF: []

Nome Completo: [] Apellido: [] Telefone: []

Endereço (av, rua, número, etc): [] Bairro: []

Município: [] UF: [] Data Nascimento: [] Idade aparente: [] Ocupação atual: []

Pai: [] Mãe: []

Nº Doc Identificação: [] Órgão expedidor: [] UF: [] Escolaridade - Tab 13: [] CPF/CNPJ: []

Peso estimado: [] Altura estimada: [] Cor Olhos Tab 14: [] Cor cabelo Tab 15: [] Cabelo Tab 16: [] Cílios Tab 17: [] Dir Esq Esq Esq Tipo tatuag Tab 18: [] Def Fis Tab 19: [] Calvície: S N

CODIFICAÇÃO/DIAO 01/94: L01002

DESCRIÇÃO/DIAO 01/94: INTERVIR ME APP SEM AUTORIZAÇÃO ESPECIAL DO IEF

FOLHA COMPLEMENTAR - POLICIAMENTO DE MEIO AMBIENTE

NOME DO LOCAL

CGO SÃO ROQUE, ZONA RURAL, MUTUM - MG

BACIA HIDROGRÁFICA - TAB 34

0400

AUTUAÇÕES / PROCEDIMENTOS

ENVOLV 1

NOME COMPLETO
ROBERTO SOARES DOS SANTOS

AUTO DE INFRAÇÃO - AI
Nº AI: 70635.70638.70637 VALOR R\$: 79.432,08

Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI

Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD

Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS

Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT
281965

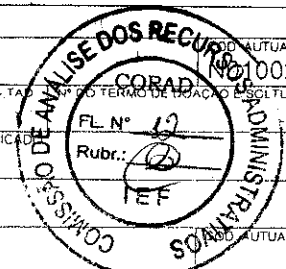
PARA DATA DE

HORÁRIO

LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO

FORMULÁRIOS UTILIZADOS

IBAMA SEMAD IEF IGAM FEAM Outros (Especificar)



ENVOLV 2

NOME COMPLETO
VAGNER BATISTA PEREIRA DOS SANTOS

AUTO DE INFRAÇÃO - AI
Nº AI: 72619.72621.72623 VALOR R\$: 79.432,08

Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI

Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD

Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS

Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT
281965

PARA DATA DE

HORÁRIO

LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO

FORMULÁRIOS UTILIZADOS

IBAMA SEMAD IEF IGAM FEAM Outros (Especificar)

ENVOLV 3

NOME COMPLETO
REGINALDO ANTÔNIO BATISTA

AUTO DE INFRAÇÃO - AI
Nº AI: 72620.72622.72624 VALOR R\$: 79.432,08

Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI

Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD

Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS

Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT
281965

PARA DATA DE

HORÁRIO

LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO

FORMULÁRIOS UTILIZADOS

IBAMA SEMAD IEF IGAM FEAM Outros (Especificar)

ENVOLV

NOME COMPLETO

AUTO DE INFRAÇÃO - AI
Nº AI: VALOR R\$:

Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI

Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD

Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS

Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT

PARA DATA DE

HORÁRIO

LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO

FORMULÁRIOS UTILIZADOS

IBAMA SEMAD IEF IGAM FEAM Outros (Especificar)

ANIMAIS / PEIXES

ENVOLV NR	ORIGEM TAB 35	SITUAÇÃO TAB 19	QUANTIDADE	UPV / QDT TAB 20	TIPO DE ANIMAL / PEIXE TAB 37	AMEAÇADO EXTINÇÃO	VIVO	DEST. FINAL TAB 38	OBSERVAÇÕES
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		
						<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		

MATERIAIS / PRODUTOS

ENVOLV NR	MATERIAL TAB 36	SITUAÇÃO TAB 19	QUANTIDADE	UPV / QDT TAB 20	DEST. FINAL TAB 38	OBSERVAÇÕES

DOCUMENTOS APREENDIDOS / RECOLHIDOS

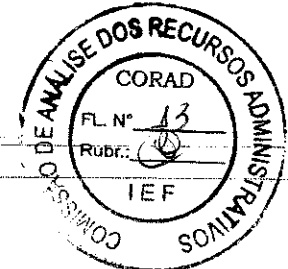
ENVOLV. NR	DOCUMENTO TAB 39	MOTIVO TAB 40	SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO	SITUAÇÃO TAB 19	DEST. FINAL TAB 38	OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A AÇÃO DESENVOLVIDA FOI: PREVENTIVA REPRESSIVA ESPECIFICAR: BO, AI

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

Sr. (a) Delegado (a) do(a) Policia Civil
 ATENDENDO OFICIO Nº273/2010 DA PROMOTORIA DE JUSTIÇA DA COMARCA DE MUTUM COMPARECEMOS NO LOCAL DA OCORRÊNCIA E AO PROCEDER A FISCALIZAÇÃO NO LOCAL CONSTATAMOS ALGUMAS INFRAÇÕES AMBIENTAIS. DIANTE DOS FATOS NOTIFICAMOS OS AUTORES A COMPARECER A ESTE GRUPO PM DE MEIO AMBIENTE E PRESTAR ESCLARECIMENTOS CONFORME NOTIFICAÇÃO DESCRITA NA FOLHA 02/04 DESTE BO. OS AUTORES DO ENVOLVIMETOS 02, 03 DA FOLHA 01/04 DESTE BO COMPARECERAM E INFORMARAM QUE O PROPRIETARIO QUALIFICADO NO ENVOLVIMENTO 01 DA FOLHA 01/04 DESTE BO NÃO PODERIA COMPARECER UMA VEZ QUE O MESMO ESTA VIAJANDO PARA O ESTADO DO RIO DE JANEIRO, PERGUNTAMOS AOS AUTORES 02.03 SE POSSUIAM AUTORIZAÇÕES AMBIENTAIS, RESPONDERAM NEGATIVAMENTE. PELO QUE AUTUAMOS OS AUTORES ADMINISTRATIVAMENTE NOS AUTOS DE INFRAÇÕES DO SISEMA DESCRITOS NA FOLHA 02/04 DESTE BO, POR INTERVIR COM O USO DE MÁQUINA (TRATORES) EM UMA AREA DE SETENTA E CINCO HECTARE HECTARES, SENDO CINQUENTA E DOIS A MENOS DE TRINTA METROS DO CURSO DÁGUA, AREA ESSA CONSIDERADA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE, E VINTE E TRÊS HECTARES EM AREA COMUM SUPRIMINDO, DESTOCANDO FLORESTAS E DEMAIS FORMAS DE VEGETAÇÃO RASTEIRAS DE ESPECIES NATIVAS; 2 FUNCIONAR SEM AUTORIZAÇÃO AMBIENTAL DE FUNCIONAMENTO PARA CULTURAS ANUAIS (PLANTAÇÃO DE ARROZ) EM UMA AREA DE SETENTA E CINCO HECTARES CAUSANDO DEGRADAÇÃO; E 3 POR CONSTRUIR BARRAGENS SEM A RESPECTIVA OUTORGA BEM COMO DESVIAR PARCIALMENTE E MANTER DESVIO PARCIAL DE UM CURSO DÁGUA (CORREGO SÃO ROQUE) SEM A RESPECTIVA OUTORGA.. TODAS AS INFRAÇÕES DESCRITAS ACIMA FORAM REALIZADAS SEM AUTORIZAÇÕES ESPECIAIS DOS ÓRGÃO AMBIENTAIS COMPETENTES. INFORMO-VOS QUE TODA AREA CITADA ACIMA É REMANESCENTE CARACTERIZADA DE TIPOLOGIA DE MATA ATLÂNTICA EM ESTÁGIO PRIMÁRIO DE REGENERAÇÃO DE FLORESTA OMBRÓFILA ESTACIONAL SEMIDECIDUAL. AS ATIVIDADES NA AREA POR PARTE DO IEF FORAM SUSPENSAS ATÉ REGULARIZAÇÃO JUNTO AO MESMO ÓRGÃO OU DECISÃO JUDICIAL. AS ATIVIDADES POR PARTE DO IGAM E FEAM NÃO FORAM SUSPENAS POR FALTA DE EMBASAMENTO LEGAL NO DECRETO 44844/08. PARA DEMAIS PROVIDÊNCIAS



MODOS DA AÇÃO CRIMINOSA

POLICIAIS INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO/EQUIPE

PG/Cargo SD PM	Matricula/Nr 146084-9	Nome completo (legível) Leandro Victor Alves de Oliveira
PG/Cargo SD PM	Matricula/Nr 146056-7	Nome completo (legível) Luciano da silva Pena
PG/Cargo	Matricula/Nr	Nome completo (legível)
PG/Cargo	Matricula/Nr	Nome completo (legível)

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO/PRISÃO/CONDUÇÃO

Unidade Policial	PG/Cargo	Matricula/Nr	<input type="checkbox"/> O(s) preso(s)/apreendido(s) foi(ram) informado(s) do(s) seu(s) direito(s)
Nome completo (legível)			Assinatura

DADOS PARA CONTROLE INTERNO/RELATOR DA OCORRÊNCIA

Nome completo (legível) Glaucio José Gabriel Bahia			
Unidade Policial 12ª CIA IND MAT	PG/Cargo CB PM	Matricula/Nr 090683-4	Assinatura

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE/AUXILIAR POLICIAL

Recebi as pessoas e os materiais conforme as especificações contidas na(s) folha(s) deste Boletim de Ocorrência	Data 21-12-2010	PG/Cargo	Matricula/Nr
	Nome completo (legível)		Assinatura
Unidade Policial/Orgão		Assinatura	

Providência adotada