

ANEXO I

Projeto Técnico para Compensação de Reserva Legal, Compensação Florestal e/ou Compensação por Danos Ambientais

1. Identificação do interessado.

Nome ou razão social: _____

CPF/CNPJ: _____ RG: _____

Endereço para correspondência: _____

Município: _____

Telefone de Contato: _____

E-mail para contato: _____

Telefone residencial: _____

2. Tipo de empreendimento ou situação que requer compensação de reserva legal, compensação florestal ou por compensação por danos. (Discriminar o tipo de empreendimento ou a situação).

3. Objetivo.

- () Compensação de Reserva Legal;
- () Utilidade pública;
- () Interesse social;
- () Mineração;
- () Barragem;
- () Pesquisa científica;
- () Compensação florestal;
- () Compensação por danos ambientais.

4. Modalidade da compensação.

- () Regeneração da área utilizada;
- () Compensação por meio de remanejamento ou relocação da Reserva Legal na propriedade;
- () Compensação da Reserva Legal extrapropriedade;
- () Instituição de Servidão Ambiental em caráter perpétuo;
- () Doação de imóvel em unidade de conservação de domínio público pendente de regularização fundiária ou doação de área para criação de unidade de conservação;
- () Realização de plantio compensatório com espécies nativas;
- () Participação em projetos de revitalização de bacias hidrográficas ou de recuperação ambiental;
- () Recuperação de área degradada em unidade de conservação de proteção integral;
- () Depósito em conta específica vinculada ao fundo de conversão de multas.

5. Detalhes da proposta.

5.1 Áreas afetadas

Tamanho (ha): _____

Localização: () Próprio Imóvel. () Imóvel de terceiros.

Município: _____

Bioma: () Cerrado. () Mata Atlântica.

CAR do imóvel em que se localizam:

5.2 Áreas oferecidas em compensação

Tamanho (ha): _____

Obs.: Mesmo quando se tratar de compensação para projetos de recuperação e/ou depósito é necessário informar o tamanho da área a ser oferecida em compensação, tendo em vista que será com base nela que as conversões serão feitas.

Localização:

- ☐ No próprio imóvel;
- ☐ Em outro imóvel de mesma titularidade;
- ☐ Em imóvel de terceiro;
- ☐ Em unidade de conservação;
- ☐ Por meio de projetos de recuperação;
- ☐ Depósito.

Município: _____

Bioma: ☐ Cerrado. ☐ Mata Atlântica.

Estado da área (Marque uma das opções abaixo):

- ☐ Vegetação nativa conservada;
- ☐ Área a recompor;
- ☐ Não se aplica.

Número do CAR do imóvel em que ocorrerá a compensação:

6. Observações adicionais (quando houver).

Declaro que junto ao presente projeto foram devidamente apresentados os documentos específicos definidos na Instrução Normativa SEMAD nº 3/2025* para a análise da modalidade de compensação escolhida. Declaro ainda que a compensação será efetivada nos prazos definidos pela SEMAD, observando, quando necessário, as orientações posteriores também emitidas pela SEMAD.

** Citar número da IN vigente.*

Responsável Técnico

(Nome, Formação, nº conselho de classe)

Proprietário

(Nome)