|  |
| --- |
| **CADASTRO DA ATIVIDADE****CRIAÇÃO DE ANIMAIS DE PEQUENO PORTE**(Código da Atividade 3101) |

|  |
| --- |
| 1. **1. IDENTIFICAÇÃO**
 |



Empresa / Interessado:

Endereço para correspondência:

Bairro: Município: UF:

CNPJ / CPF: Inscrição Estadual (SEFAZ-AM):

Fone: Celular: Email:

Localização do Empreendimento:

Coordenadas Geográficas (em SIRGAS 2000):

|  |
| --- |
| 1. **2. CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE**
 |

Latitude: Longitude:

Em caso de solicitação de LO, informe o tempo em que a atividade é praticada no imóvel (anos):

Tipo de criação:

[ ]  Avicultura1 [ ]  Cunicultura [ ]  Outros animais de pequeno porte (especificar):

1 Esta atividade não contempla o sistema de criação tradicional de aves. Se este é seu caso, escolha a atividade Agricultura Familiar.

**AVICULTURA:**

Espécie(s) animal(is):

Raça dos animais:

Número médio de animais:

Finalidade da criação:

[ ]  Avicultura de Postura (*Gallus gallus domesticus*)

* Sistema de produção:

[ ] Extensivo [ ]  Semi-intensivo [ ] Confinado

* Produção de ovos (ovos/mês):
* Número de galpões:
* Uso de Ração:

[ ]  Fabricada no imóvel [ ]  Adquirida de terceiros

* Ciclo de criação (dias):
* Há entreposto de ovos no imóvel

[ ]  Sim [ ]  Não

* Há fábrica de fôrmas no imóvel

[ ]  Sim [ ]  Não

* Piso abaixo das gaiolas é impermeabilizado

[ ]  Sim [ ]  Não

[ ]  Avicultura de Corte (*Gallus gallus domesticus*)

* Uso de Ração:

[ ]  Fabricada no imóvel [ ]  Adquirida de terceiros

* Ciclo de corte (dias):
* Abate:

[ ]  No imóvel2 [ ]  Em abatedouro de terceiros

2 Deverá ser solicitado Licenciamento Ambiental específico para a atividade de Agroindústrias (Abatedouro ou Sala de Abate).

* Número de galpões:

[ ]  Incubatório de aves

* Produção mensal de pintinhos:
* Origem dos ovos férteis:

[ ]  Própria [ ]  De terceiros

Tabela 1 - Produto(s) usado(s) na fumigação dos materiais que adentram o Incubatório

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Produto** | **Quantidade anual** | **Unidade** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

[ ]  Produção de ovos férteis

* Produção mensal de ovos:

[ ]  Criação de outras aves (gansos, perus, marrecos, etc à exceção de ratitas e seus incubatórios)

[ ]  Corte [ ]  Postura

**CUNICULTURA:**

Espécie(s) animal(is):

Raça dos animais:

Número médio de animais:

Finalidade da criação:

[ ]  Criação de cobaias [ ]  Produção de carne

[ ]  Produção de peles [ ]  Pet

Sistema técnico adotado para a criação:

[ ]  Criação em gaiolas [ ]  Criação ao ar livre

Ocorre abate comercial na propriedade:

[ ]  Sim3 [ ]  Não

 3 Deverá ser solicitado Licenciamento Ambiental específico para a atividade de Agroindústrias (Abatedouro ou Sala de Abate).

**OUTROS ANIMAIS DE PEQUENO PORTE:**

Espécie(s) animal(is):

Raça dos animais:

Número médio de animais:

Finalidade da criação:

Ocorre abate comercial na propriedade:

[ ]  Sim4 [ ]  Não

 4 Deverá ser solicitado Licenciamento Ambiental específico para a atividade de Agroindústrias (Abatedouro ou Sala de Abate).

|  |
| --- |
| 1. **3. DESTINACAO DE RESÍDUOS**
 |

[ ]  Biodigestor [ ]  Compostagem [ ]  Fossa de putrefação [ ]  Incineração [ ]  Outra (especificar):

|  |
| --- |
| 1. **4. USO DE AGROTÓXICOS**
 |

Utiliza agrotóxicos no empreendimento:

[ ] Sim5 [ ] Não

5 Se afirmativo, informe os Agrotóxicos utilizados no empreendimento.

Tabela 2 - Relação dos agrotóxicos utilizados.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marca comercial** | **Quantidade anual (L)** |  **Unidade** | **Categoria do Agrotóxico6** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

6 Acaricida, Acaricida microbiológico, Adjuvante, Agente Biológico de Controle, Ativador de planta, Bactericida, Cupinicida, Desfolhante, Espalhante adesivo, Feromônio, Formicida, Fungicida, Fungicida bioquímico, Fungicida microbiológico, Herbicida, Inseticida, Inseticida biológico, Inseticida fumigante, Inseticida microbiológico, Maturador de crescimento, Moluscicida, Nematicida, Nematicida microbiológico, Protetor de sementes, Raticida e Regulador de crescimento.

|  |
| --- |
| 1. **5. DEMAIS INSUMOS**
 |

Tabela 3 - Demais insumos agropecuários usados no empreendimento (ração, suplementos minerais, vacinas, medicamentos, sementes, adubos, fertilizantes, corretivos, sêmen, mudas, etc).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Insumo** | **Categoria5** | **Quantidade anual** | **Unidade** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

5 Insumo biológico, adubo orgânico, fertilizante químico, corretivo, insumo geneticamente modificado, medicamento, produtos de limpeza e higienização (usados na infraestrutura de atividade produtiva).

|  |
| --- |
| 1. **6. MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS AGRÍCOLAS**
 |

Tabela 4 – Máquinas e equipamentos agrícolas utilizados no empreendimento.

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Quantidade**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Declaro, para os devidos fins, sob pena de responsabilidade civil e / ou criminal, que as informações prestadas neste Cadastro são verdadeiras.

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

 Local/Data

Nome e formação do Responsável Técnico:

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do Responsável Técnico |
|  |
|  |
|  |
| Assinatura do Proprietário |