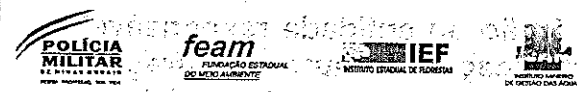


GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E
DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL - SEMAD
Sistema Estadual de Meio Ambiente - SISEMA
Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM
Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH



1. AUTO DE INFRAÇÃO: Nº 013256-120/10

Hora: 13:00 Dia: 23 Mês: Agosto

Lavrado em Substituição ao AI nº: _____

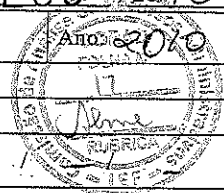
Vinculado ao: _____

Auto de Fiscalização Nº: _____ de _____

B.O. Nº: 240.784 de 23/08/2010

Folha 1/4

Nº de Folhas Anexadas: _____



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

4. Penalidades

01. [] Advertência 02. [X] Multa Simples 03. [] Multa diária 04. [X] 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. [X] 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: _____

5. Identificação do Autuado e Atividade

01. Atividade: Desmate ilegal/extração de madeira 02. Código: _____ 03. Classe: _____ 04. Porte: _____

05. Processo nº: _____ 06. Órgão: _____ 07. [X] Não possui processo

08. [X] Nome do Autuado: Wurilo de Souza Melgaco 09. [X] CPF: 081.906.366-15 10. [] CNPJ: _____

11. RG: 4.590.348 12. CNH-UF: _____ 13. [] RGP [] Tit. Eleitoral

14. Placa do veículo utilizado Infração- UF: _____ 15. RENAVAL: _____ 16. Nº e tipo do documento ambiental: _____

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

19. Endereço do Autuado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia: Rua Almirante Barroso 20. Nº - / KM: 568 21. Complemento: casa

22. Bairro/Logradouro: centro 23. Município: Paracatu 24. UF: _____

25. CEP: 35.612-010 26. Cx Postal: _____ 27. Fone: (37) 3591-2083 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. 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: Fazenda Bom Jardim 02. Nº: _____ 03. KM: _____

04. Complemento (apartamento, loja, outros): Fazenda 05. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: zona rural

06. Município: Palmeiras 07. CEP: 35.612-010 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: Serra do Palmital, município de Palmeiras/MG

1. Coord. Geográficas

DATUM: [X] SAD 69 [] Córrego Alegre

Latitude: Grau 38 Minuto 57 Segundo 15.2

Longitude: Grau 045 Minuto 41 Segundo 2.6

Planas UTM: FUSO 22 23 24 X= _____ (6 dígitos) Y= _____ (7 dígitos)

8. Descrição da Infração

01. Desmatam 03.50 hectares de campo/cerrado, com rendimento de aproximadamente 35 estêreo de lenha.

02. Efetuar o corte de 63 árvores de madeira legítima, com rendimento de aproximadamente 70 estêreo de lenha.

Foram impações foram cometidas na fazenda Bom Jardim, município de Palmeiras, sem autorizações do órgão ambiental competente.

Foram apreendidos 505 estêreo de lenha nativa que se

9. Observações

CONTINUAÇÃO DO AUTO DE INFRAÇÃO: Nº 013256 / 20 10

Folha 3/4

| 11. Embasamento legal | Infr. | Art | Parág | inciso | alínea | Lei / ano | Decreto/ano | Anexo | Cód - item - alínea - letra | DN-Nº | Portaria Nº | Resol. Nº | Orgão |
|-----------------------|-------|-----|-------|-------------|--------|------------------|------------------|-------|-----------------------------|-------|-------------|-----------|-------|
| | - | 56 | - | <u>II/b</u> | - | - | <u>44.844/08</u> | - | - | - | | | |
| 01 | 86 | - | - | - | - | <u>44.844/08</u> | <u>III</u> | | <u>301/II/b</u> | | | | |
| 02 | 86 | - | - | - | - | <u>44.844/08</u> | <u>III</u> | | <u>312</u> | | | | |



| 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 | 301 | 1.544,36 | - | - | 1.544,36 | 13 |
| 02 | 312 | 34.748,28 | - | - | 34.748,28 | 13 | |

02. Valor dos Emolumentos de reposição da pesca: _____

03. Valor da multa: 36.292,64 (trinta e seis mil, duzentos e noventa e dois reais e sessenta e quatro centavos).

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: JEF, NO SEGUINTE ENDEREÇO: Alto Sio de Paíneiros

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

16. Identificação da Testemunha 1

01. Nome Completo: Ignaldo José Pereira da Costa 02. CPF ou RG: _____

03. Endereço: Rua, Avenida, etc.: _____ 04. Nº / KM: 437

05. Bairro / Logradouro: Centro 06. Município: Novada Várzea de Irindas 07. UF: MG

08. CEP: 315.612-010 09. Fone: (38) 317515-111816 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: _____ 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): Welson Pinheiro 02. Servidor 2 (Nome Legível): Ignaldo José Pereira da Costa

03. Cargo/Posto-Grad.: _____ 04. Cargo/Posto-Grad.: _____

05. Fração Autuante: _____ 06. Fração Autuante: _____