

CADASTRO Nº _____ /2018

DO PROPRIETÁRIO:

Nome: _____ Apelido: _____
Endereço Corresp.: _____ CEP: _____
Município: _____ UF: _____ Fone (Fixo e Celular): _____

Proprietário adere ao Projeto, autorizando acesso a área a ser recuperada? Não. Sim.

ASSINATURA DO PROPRIETÁRIO

CPF

DA PROPRIEDADE:

Nome: _____ Comunidade/Bairro: _____
Município: _____ Área: _____ ha.

Possui Reserva Legal Averbada? Não. Sim.

Atividades Econômicas: _____

Coordenada UTM de referência: _____

Roteiro de Referência para acesso: _____

DAS ÁREAS A SEREM RECUPERADAS:

Análise preliminar de Recuperação: Cercamento _____ (ha) Cercamento com plantio _____ (ha)

Área com incidência de alagamento? Não. Sim

Características da área para recuperação: Solo compactado com pastagem. Solo encharcado. Solo cultivado não compactado e mecanizado. Solo dominado por capim colônia e/ou braquiária e/ou rabo de burro. Áreas com presença de árvores isoladas que impedem entrada de máquina.

Acesso até a área de recuperação: Fácil. Difícil.

Há necessidade de aguada? Não. Sim

Construção de cacimbas Não. Sim

Área onde serão construídas: Beira de estrada Acima de nascentes Acima de voçorocas

Obs. gerais: _____

Preenchimento - Nome: _____ **Data** ____ / ____ / ____.