

ANEXO I

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DA LICENÇA DE AQUICULTOR

				MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURA SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO, MONITORAMENTO E PESQUISA FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DA LICENÇA DE AQUICULTOR			
A CARACTERIZAÇÃO DO REQUERIMENTO:							
() Licença Inicial () Alteração de Licença () Renovação de Licença () Cancelamento							
B IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO:							
NOME OU RAZÃO SOCIAL*:						CPF/CNPJ*:	
ENDEREÇO:						MUNICÍPIO/UF*:	
TELEFONE 1 (DDD)*:		TELEFONE 2 (DDD)*:		CORREIO ELETRÔNICO 1*:		CORREIO ELETRÔNICO 2*:	
C IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL, QUANDO PESSOA JURÍDICA:							
NOME*:						CPF*:	
ENDEREÇO*:						MUNICÍPIO/UF*:	
TELEFONE 1 (DDD)*:		TELEFONE 2 (DDD)*:		CORREIO ELETRÔNICO 1*:		CORREIO ELETRÔNICO 2*:	
D IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL, QUANDO PESSOA JURÍDICA:							
NOME DO LOCAL*:						MUNICÍPIO/UF*:	
LOCAL*:							
() Rio () Reservatório/Açude () Lago/Lagoa Natural () Estuário () Mar () Cultivo em Áreas Ter							
REGIÃO HIDROGRÁFICA*:							
() Amazônica () Atlântico Leste () Atlântico Sudeste () Atlântico Nordeste Ocidental () Atlântico Nordeste Oriental () Tocantins-Araguaia				() Paraíba () São Francisco () Atlântico Sul () Paraguai () Paraná () Uruguai			
POSSE DA PROPRIEDADE*:							
() Própria () Arrendada () Alugada () Cedida							
COORDENADAS DE REFERÊNCIA DO PROJETO*:							
Tipo*: () métrico () geográfico				Datum*: () SAD69 () WGS84			
Latitude*:				Longitude*:			
ATIVIDADE/SISTEMA DE CULTIVO*:							
() Cultivo de Algas () Carcinicultura Marinha () Carcinicultura Água doce () Cultivo de Crustáceos () Cultivo de espécies ornamentais () Cultivo de Formas jovens				() Cultivo de () Cultivo de () Cultivo de () Cultivo de () Pesque-pague () Outros			
O Cultivo será realizado em sistema*: () Intensivo () Semi-intensivo () Extensivo							
ENGORDA:							
Código/Nome da Espécie*:		Área de cultivo (m²)*:		Profundidade (m)*:		Produção (Tonelada/ano)*:	

ESPECIFICAÇÕES/ESTRUTURAS DE CULTIVO*:				
Tipo de dispositivo:	Forma:	Quantidade:	Área:	Profundidade (m):
Estrutura:				
Rede / malha:				
Estrutura de flutuação:				
Estrutura de ancoragem:				
Estrutura de saída de água:				
PRODUÇÃO DE FORMAS JOVENS/ORNAMENTAL, QUANDO COUBER:				
O Cultivo será realizado em sistema*: () Intensivo () Semi-intensivo () Extensivo				
Código/Nome da Espécie*:	Área de cultivo (m²)*:	Produção (milheiro/ano):		
BENEFICIAMENTO DO PESCADO, QUANDO COUBER:				
Sistema de beneficiamento: () Manual () Automatizado				
Forma de beneficiamento:				
() Descascado () Desconchado () Eviscerado () Filetado () Inteiro () Sem cabeça				
Forma de conservação:				
() Congelado () Conserva () Defumado () Fresco () Refrigerado () Salgado () Seco				
Produção média do produto (kg/dia):				
Capacidade de beneficiamento de estrutura (kg/dia):				
Equipamentos utilizados para conservação:				
COMERCIALIZAÇÃO*				
Código/Nome da Espécie*:	Peso médio*:	Valor médio*:	Destino*:	

*Dados de preenchimento obrigatório

E TERMO DE RESPONSABILIDADE	
Assumo total responsabilidade pelas informações aqui prestadas, bem como assumo o compromisso de cumprir com a legislação vigente. Estou ciente que a declaração falsa constitui crime previsto no art. 299 do Código Penal.	
Local	Assinatura
Data, carimbo e assinatura do Servidor da Superintendência Federal de Pesca e Aquicultura do Ministério da Pesca e Aquicultura.	
Local	Assinatura