|  | MINISTÉRIO DA PESCA E AQUICULTURASECRETARIA 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local Data Assinatura  |
| Data, carimbo e assinatura do Servidor da Superintendência Federal de Pesca e Aquicultura do Ministério da Pesca e Aquicultura.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local Data Assinatura  |