



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS NATURAIS
SUPERINTENDÊNCIA DE BIODIVERSIDADE E ÁREAS PROTEGIDAS

REQUERIMENTO PARA AUTORIZAÇÃO DE CRIAÇÃO AMADORA DE PASSERIFORMES DA FAUNA
SILVESTRE NATIVA - SISPASS

() Criador novo () Criador antigo (inserido no SISPASS antes de 2015)

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA:

- ✓ Cópia de documento oficial de identificação com foto (RG, CNH...);
- ✓ Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- ✓ Cópia do comprovante de residência com CEP (expedido nos últimos 60 dias) – caso seja em nome de terceiros, apresentar Declaração de Residência (modelo anexo), RG e CPF do declarante;
- ✓ Cópia do Relatório de dados básicos no Cadastro Técnico Federal de Atividades Potencialmente Poluidoras e Utilizadoras de Recursos Ambientais (CTF/APP)/ Criação de Passeriformes Silvestres Nativos (<https://servicos.ibama.gov.br/ctf/sistema.php>);
- ✓ Certidão negativa de débitos junto ao IBAMA (<https://www.ibama.gov.br/certificados-e-certidoes/certidao-negativa-de-debitos>);
- ✓ Croqui de acesso do endereço informado, com coordenadas geográficas (ex. Google Maps);
- ✓ Fotos atuais da fachada da residência e da sua localização em relação à rua.
- ✓ Procuração particular com firma reconhecida em cartório, se for o caso.

DADOS BÁSICOS

Nome

Sexo

RG

CPF

Nº do CTF/APP

ENDEREÇO

Rua

Número

Complemento (ponto de referência)

Bairro

CEP

Município

Telefone Residencial

Celular

E-mail

Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação de informações constitui crime, na forma do Art. 299, do Código Penal (Decreto-Lei 2848/40; pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c Art 3º da Lei de Crimes Ambientais (Lei Federal 9605/98), c/c Art. 119, §2º, item 9, do Decreto Estadual 13494/93, c/c Art. 19, inciso II da Resolução CONAMA nº 237/97.

Declaro estar ciente de que o não atendimento de notificações da SEMA, para adequações ou comparecimento para vistoria presencial, no prazo de 90 dias a contar da notificação, enseja o arquivamento do presente requerimento (Art. 13, §7º da Lei Estadual nº 10.535/2016).

Na ocasião da vistoria presencial, comprometo-me a apresentar a documentação pessoal exigida, comprovante de residência atualizado, boleto DARE e respectivo comprovante de pagamento da anuidade em vigor, além de cumprimento de pendências comunicadas pela SEMA através do agendamento.

ASSINATURA

LOCAL

DATA

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____,
(nome completo)
inscrito(a) no CPF sob o nº _____, **DECLARO**
para comprovação de residência, sob as penas da Lei (art. 2º da Lei 7.115/83), que o(a) Sr(a),
_____,
(nome completo)
inscrito no CPF/MF sob o nº _____, é residente no
endereço: _____
_____.
(endereço completo)

Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no art. 299 do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

“Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

OBS: Apresentar cópia de documento pessoal de identificação com foto do declarante.