



**SOLICITAÇÃO DE**  
**Averbação Voluntária de Reserva Legal**

<b>08</b>	Processo-nº	43/10001/12
	Número SD	91002109
	Número PORTAL	
	Data de Entrada	04/01/12

**FINALIDADE**

☒ Reserva Legal

**Localização (somente para a Região metropolitana de São Paulo)**

☐ Dentro de Apm

☒ Fora de Apm

**A área foi objeto de Auto de Infração da Polícia Ambiental?**

☐ Sim

☒ Não

**IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO**

Nome		RG	CPF/CNPJ	
Paraíso Bioenergia S.A.		228002589116	46.363.016/0001-60	
Endereço para correspondência			Número	Complemento
RODOVIA RODOVIA SP 197 KM 7,5 FAZENDA PARAÍSO			7,5	Km 7,5
Bairro	CEP	Município	UF	
Zona Rural	17.380-000	BROTAS	SP	
E-mail				Fone
dfiori@paraisobioenergia.com.br				(14) 3653-9500

**IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DA SD**

Nome		RG	CPF/CNPJ	
DANILO JORGE FIORI				
Endereço para correspondência			Número	Complemento
RODOVIA RODOVIA SP 197 KM 7,5 FAZENDA PARAÍSO			7,5	75
Bairro	CEP	Município	UF	
Zona Rural	17.380-000	BROTAS	SP	
E-mail				Fone
dfiori@paraisobioenergia.com.br				(14) 3653-9667

**IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL**

Nome		RG	CPF/CNPJ	
aluisio vicente ayusso		84299526	073.482.718-04	
Endereço para correspondência			Número	Complemento
RODOVIA RODOVIA SP 197 KM 7,5 FAZENDA PARAÍSO			7,5	
Bairro	CEP	Município	UF	
ZONA RURAL	17.380-000	BROTAS	SP	
E-mail				Fone
dfiori@paraisobioenergia.com.br				(14) 3653-9500

**AUTORIZAÇÃO** Funcionário do Empreendimento ou Procurador

Nome		RG	CPF/CNPJ	
DANILO JORGE FIORI		353252694	220.698.988-30	
Endereço para correspondência			Número	Complemento
RODOVIA SP 197			197	RURAL
Bairro	CEP	Município	UF	
PARAISO	17.380-000	BROTAS	SP	
E-mail				Fone
Djfiiori@paraisobioenergia.com.br				14

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante a CETESB, para fins de obtenção do solicitado

 Danilo Jorge Fiori Engenheiro Ambiental CREA 5062623396 Assinatura do Representante	 Assinatura do Responsável
---	---

**IDENTIFICAÇÃO DA PROPRIEDADE** (preencher se houver qualquer tipo de intervenção, se a propriedade for objeto AIA, se a propriedade for localizada em APM ou se o imóvel for rural)

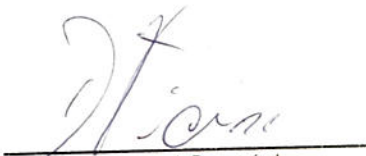
Nome do proprietário do Imóvel Paraíso Bioenergia S.A.			
Denominação da propriedade (conforme matrícula do imóvel) Fazenda Paraíso			
Município - Número do Cartório - Matrícula/Transcrição Brotas 1º Cartório M-15619			
Endereço RODOVIA RODOVIA SP 197 KM 7,5 FAZENDA PARAÍSO		Número 7,5	Complemento 0
Bairro ZONA RURAL	CEP 17.380-000	Município BROTAS	Imóvel (rural ou urbana) RURAL
Área da Propriedade em ha 336,86880000			

**IDENTIFICAÇÃO DO PROPRIETÁRIO OU REPRESENTANTE LEGAL**

Nome Paraíso Bioenergia S.A.		RG 228002589116	CPF/CNPJ 46.363.016/0001-60
Endereço para correspondência RODOVIA RODOVIA SP 197 KM 7,5 FAZENDA PARAÍSO		Número 7,5	Complemento Km 7,5
Bairro Zona Rural	CEP 17.380-000	Município BROTAS	UF SP
E-mail dfiori@paraissobioenergia.com.br			Fone (14) 3653-9500

**VISTORIA**

**DECLARAÇÃO**

Solicitamos a realização a partir de ____/____/____, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.	Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade  04/01/2012  Assinatura do Responsável
---	---


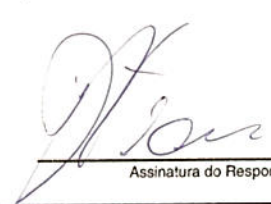
**IDENTIFICAÇÃO DA CONSULTORIA AMBIENTAL**

A Solicitação está Isenta ao Pagamento do Preço da Análise?

- ☐ Sim  
☒ Não

**RECEBIMENTO**

**DECLARAÇÃO**

<p><b>ENTRADA</b> 04/10/12  Cetesb - São Carlos</p> <p>_____ Rubrica do Funcionário</p>	<p>Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade</p> <p style="text-align: center;">____/____/____</p> <p style="text-align: right;"> _____ Assinatura do Responsável</p>
--	--


**OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DA CETESB**

**VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO**

<input checked="" type="checkbox"/> Completa	<input type="checkbox"/> _____
<input checked="" type="checkbox"/> Sujeita a Complementação	
Decisão até  ____/____/____	No caso da CETESB necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até _____ dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará no arquivamento do processo.

**RECEBIMENTO**

**RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO** Apresentar 2ª via desta Solicitação

<p><b>ENTRADA</b> 04/10/12  Cetesb - São Carlos</p> <p>_____ Rubrica do Funcionário</p>	<table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Parecer Técnico Nº _____</td> <td>____/____/____</td> <td>Ass. _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Termo de Compromisso Nº _____</td> <td>____/____/____</td> <td>Ass. _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Plantas _____</td> <td>____/____/____</td> <td>Ass. _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Outros (descrever) _____</td> <td>____/____/____</td> <td>Ass. _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>_____</td> <td>____/____/____</td> <td>Ass. _____</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/>	Parecer Técnico Nº _____	____/____/____	Ass. _____	<input type="checkbox"/>	Termo de Compromisso Nº _____	____/____/____	Ass. _____	<input type="checkbox"/>	Plantas _____	____/____/____	Ass. _____	<input type="checkbox"/>	Outros (descrever) _____	____/____/____	Ass. _____	<input type="checkbox"/>	_____	____/____/____	Ass. _____
<input type="checkbox"/>	Parecer Técnico Nº _____	____/____/____	Ass. _____																		
<input type="checkbox"/>	Termo de Compromisso Nº _____	____/____/____	Ass. _____																		
<input type="checkbox"/>	Plantas _____	____/____/____	Ass. _____																		
<input type="checkbox"/>	Outros (descrever) _____	____/____/____	Ass. _____																		
<input type="checkbox"/>	_____	____/____/____	Ass. _____																		

A Presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2ª via, do interessado, deverá ser apresentada na retirada do documento.