



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DE AGRICULTURA E DESENVOLVIMENTO RURAL

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE DA ATIVIDADE AGROPECUÁRIA

DCAA Nº _____/20____ - SEAGRI/DF

PROCESSO Nº: _____

DATA DE EMISSÃO: ____/____/____ DATA DE VALIDADE: ____/____/____

A Secretaria de Estado de Agricultura e Desenvolvimento Rural, nos termos da Portaria Conjunta IBRAM/SEAGRI Nº 5, de 26 de dezembro de 2011, declara que _____ (nome) _____, CPF/CNPJ nº _____, telefone _____ requereu a Declaração de Conformidade da Atividade Agropecuária para a atividade _____, a ser desenvolvida na área de _____ hectares, coordenadas UTM _____, indicada no mapa/croqui anexo, do lote rural denominado _____, no Núcleo Rural/ Colônia Agrícola/ Área Isolada/ Núcleo Hortícola _____, Região Administrativa de _____, DF. Conforme as informações prestadas e compromissadas pelo requerente, a atividade enquadra-se nos termos do inciso ____ do Art. 3º da Portaria citada, sendo dispensada de licenciamento ambiental em função de seu reduzido potencial poluidor/degradador. A presente declaração é válida por dois anos, contados a partir da sua emissão, podendo ser cancelada a qualquer momento por não cumprimento da legislação ou por haver divergência entre as informações fornecidas e as vistorias realizadas.

Brasília, ____ de _____ de _____.

Nome, assinatura e matrícula do servidor da SEAGRI/DF

Nome Resp. Técnico: _____ CPF: _____

Registro do RT/Conselho de Classe: _____

Recebi esta DCAA em: ____/____/____

Assinatura do requerente