



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SISTEMA NACIONAL DO MEIO AMBIENTE
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E
DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL - SEMAD

IEF
INSTITUTO ESTADUAL DE FLORESTAS

POLÍCIA
MILITAR
DE MINAS GERAIS

1 AUTO DE INFRAÇÃO

NÚMERO

307767-9

2 TERMO DE APREENSÃO
E DEPÓSITO

3 TERMO DE EMBARGO/
INTERDIÇÃO

SÉRIE - A

01 CÓDIGO DA UNIDADE

PÁGINA

42

02 DATA DE VENCIMENTO

IDENTIFICAÇÃO
DO AUTUADO

03 C.N.P.J. / C.P.F. / C.T.P.S. / R.G. / C.N.H.

04 CARGO

05 NOME / RAZÃO SOCIAL

06 ESTADO CIVIL

07 NATURALIDADE

08 R. GERAL (AUTUADO OU RESPONSÁVEL PELA EMPRESA)

09 ENDEREÇO (Rua, Av., Logradouro, nº, etc.)

10 CEP

11 BAIRRO / DISTRITO

12 MUNICÍPIO

13 U.F.

ENQUADRAMENTO

14 AUTUANTE (Lavrei o Presente Auto em 4 (quatro) vias, às

horas, do dia

do mês de

no ano de

15 LOCAL DA INFRAÇÃO / APREENSÃO / INTERDIÇÃO

16 EMBASAMENTO LEGAL

ARTIGO INCISO / ITEM § Nº DE ORDEM COMBINADO COM ARTIGO INCISO / ITEM § Nº DE ORDEM

DA / DO (CITAR NORMA LEGAL: LEI, DECRETO, RESOLUÇÃO, PORTARIA, ETC.)

ARTIGO INCISO / ITEM § Nº DE ORDEM COMBINADO COM ARTIGO INCISO / ITEM § Nº DE ORDEM

DA / DO (CITAR NORMA LEGAL: LEI, DECRETO, RESOLUÇÃO, PORTARIA, ETC.)

1 - AUTO DE INFRAÇÃO

O autuado infrigiu o(s) dispositivo(s) legal(is) descrito(s), em razão do que está sujeito ao pagamento de multa, no seu valor total, no prazo de 30 (trinta) dias a contar do 1º dia útil após a data da emissão deste Auto de Infração, sem acréscimos até a data do vencimento descrita no campo (2) podendo, no mesmo prazo, apresentar sua defesa.

2 - TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO

(Artigos 627 a 652 do CÓDIGO CIVIL)

Fica o depositário advertido de que não poderá alienar (vender, emprestar, ceder, doar ou usar), os bens que lhe estão sendo confiados, devendo zelar pelo seu bom estado de conservação, sendo responsável por qualquer dano que venha ser causado aos mesmos até a decisão final da autoridade competente, quando deverá restituí-los nas mesmas condições em que os recebeu.

3 - TERMO DE EMBARGO / INTERDIÇÃO

O levantamento do Embargo / Interdição somente poderá ser efetuado após decisão definitiva, favorável, transitada em julgado, ou ordem judicial específica, mediante mandado ou termo próprio.

DESCRIÇÃO
DA INFRAÇÃO

17 PELA(S) SEGUINTE(S) OCORRÊNCIA(S)

VALORES

18 PELA(S) INFRAÇÃO(ÕES) ARBITREI O(S) SEGUINTE(S) VALOR(ES)

18.1 - CÓDIGO

R\$

18.2 - CÓDIGO

R\$

18.3 - CÓDIGO

R\$

TOTALIZANDO EM R\$

QUE DEVERÃO SER PAGOS ATÉ A DATA DO SEU VENCIMENTO

DESCRIÇÃO DA
APREENSÃO

19 RESULTANDO NA APREENSÃO DOS SEGUINTE BENS E PRODUTOS

DESCREVER:

LOR DO(S) BEM(NS) E PRODUTO(S) ARBITRADO(S): R\$

), QUE FICARÃO DEPOSITADOS NO SEGUINTE ENDEREÇO:

DEPOSITÁRIO (QUANDO TERCEIROS)

NOME:

ESTADO CIVIL:

NATURALIDADE:

REG. GERAL:

ENDEREÇO:

BAIRRO/DISTRITO:

MUNICÍPIO:

ASSINATURA:

DESCRIÇÃO DO
EMBARGO/INTERDIÇÃO

20 NESTE ATO FICA EMBARGADA E INTERDITADA A ÁREA, OBRA, ESTABELECIMENTO, ETC. ☐ TOTAL ☐ PARCIAL

DESCREVER:

FIRMAS

21 AUTORIDADE AUTUANTE:
NOME LEGÍVEL

CARIMBO E ASSINATURA

João Batista Seixas
Grad.: 083.565-2

AUTUADO / EMBARGADO / INTERDITADO:
NOME LEGÍVEL

C.P.F.

ASSINATURA

22 PRESENTES AS TESTEMUNHAS ABAIXO QUE TAMBÉM ASSINAM.

0.1% 470 1.244000 1. 2.000000 4.0 15.714286
 14.8-70% 6.205000 1. 78.637500 1. 1.000000 1.000000



POLÍCIA CIVIL - POLÍCIA MILITAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA BO Nº 230604

FI. 0103

UNIDADE 3-1404/19-104 IND MAT.

MUNICÍPIO SÃO MATEUS / MG

DESTINATÁRIO DELEGADO DE POLÍCIA DE ALMOXARFARIA / MG

DATA DE EMISSÃO 11/06/2017

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA DA COMUNICAÇÃO 1- VIA CENTRO DE COMUNICAÇÕES 2- DIRETAMENTE AO ÓRGÃO POLICIAL 3- DENÚNCIA ANÔNIMA 4- DIRETAMENTE AO POLICIAL 5- POLICIAL DEPAROU COM A OCORRÊNCIA (INICIATIVA) 6- DECORRENTE OPERAÇÃO POLICIAL (CÓD. OPERAÇÃO)

DADOS DA OCORRÊNCIA

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL: RESISTÊNCIA FLORESTA NATIVA EM APPS / ALMOXARFARIA
LOCAL (AV, RUA, ETC): LOCALIDADE SÃO JOÃO DO RIO
NÚMERO: 300 COMPLEMENTO: ZONA RURAL MUNICÍPIO: ALMOXARFARIA UF: MG
PONTO DE REFERÊNCIA (COORDENADAS GEOGRÁFICAS): LATITUDE: LONGITUDE:
DATA DO FATO: 11/06/2017 HORÁRIO DO FATO: 16:50 HORÁRIO NO LOCAL: 11:45 PREFIXO DA VIATURA: MEIO UTILIZADO: TAB 1 CAUSA PRESUMIDA: TAB 5

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

COD. NATUREZA - TAB 1	TIPO ENVOLV. TAB 6	GRAU DA LESÃO TAB 7	REL. VIT. / AUTOR TAB 8	CUTIS TAB 9	SEXO	ESTADO CIVIL TAB 10	NACIONALIDADE TAB 11	NATURALIDADE / UF					
Nº 1002	☐ T ☐ C			TAB 9	M	TAB 10	TAB 11	Almoxarfaria / MG					
NOME COMPLETO: AMÉLIO COSME MARTINS								IDADE APAR. 84					
DATA NASCIMENTO: 11/10/52								MAE: MARIA COSME MARTINS					
PAI: JOSINO COSME MARTINS								OCCUPAÇÃO ATUAL: APOSENTADO					
Nº DOC. DE IDENTIDADE: ML 382.917				ORGÃO EXPEDIDOR: SSP	UF: MG	ESCOLARIDADE - TAB 12	CPF / CNPJ: 074.233.816.91						
ENDEREÇO (AV, RUA, ETC): R SANTA CRUZ				NÚMERO: 06	COMPLEMENTO: FUNDOS								
BAIRRO: GASEM. CENTRO		MUNICÍPIO: Almoxarfaria		UF: MG	TEL. RESIDENCIAL:	TEL. COMERCIAL:							
PESO ESTIM. TAB 13	ALTURA ESTIM. TAB 14	COR OLHOS TAB 15	ESTRABISMO TAB 16	CABELO TAB 17	COR CABELO TAB 18	CALVICIE TAB 19	CICATRIZ TAB 20	DEF. FÍSICA TAB 21	DEF. AUD. VISUAL TAB 22	AMPUTAÇÃO TAB 23	DEFORMIDADE TAB 24	TATUAGEM TAB 25	TIPO TATUAGEM TAB 26
PRISÃO / APR. TAB 27	SINTOMA DE () EMBRIAGUEZ TAB 28	() USO SUB. TÓXICAS TAB 29	POLICIAL TAB 30	MILITAR TAB 31	MATRÍCULA TAB 32	CARGO TAB 33	ORGÃO DE LOTACÃO TAB 34	UF TAB 35	EM SERVIÇO TAB 36	☐ SIM ☐ NÃO			
COD. NATUREZA - TAB 1	TIPO ENVOLV. TAB 6	GRAU DA LESÃO TAB 7	REL. VIT. / AUTOR TAB 8	CUTIS TAB 9	SEXO	ESTADO CIVIL TAB 10	NACIONALIDADE TAB 11	NATURALIDADE / UF					
Nº 1002	☐ T ☐ C			TAB 9	M	TAB 10	TAB 11	Almoxarfaria / MG					
NOME COMPLETO: JOSE ANTONIO KICÉPIC								IDADE APAR. 46					
DATA NASCIMENTO: 23/05/71								MAE: EUSTÁDIA MARILDA DE FÁBIO					
PAI: JOSE BENJAMIM DE FÁBIO								OCCUPAÇÃO ATUAL: LAVANDER					
Nº DOC. DE IDENTIDADE: NAI PARTIVA				ORGÃO EXPEDIDOR:	UF:	ESCOLARIDADE - TAB 12	CPF / CNPJ:						
ENDEREÇO (AV, RUA, ETC): LOCALIDADE SERRA DA LÚCIA				NÚMERO: 300	COMPLEMENTO:								
BAIRRO: ZONA RURAL		MUNICÍPIO: Almoxarfaria		UF: MG	TEL. RESIDENCIAL:	TEL. COMERCIAL:							
PESO ESTIM. TAB 13	ALTURA ESTIM. TAB 14	COR OLHOS TAB 15	ESTRABISMO TAB 16	CABELO TAB 17	COR CABELO TAB 18	CALVICIE TAB 19	CICATRIZ TAB 20	DEF. FÍSICA TAB 21	DEF. AUD. VISUAL TAB 22	AMPUTAÇÃO TAB 23	DEFORMIDADE TAB 24	TATUAGEM TAB 25	TIPO TATUAGEM TAB 26
PRISÃO / APR. TAB 27	SINTOMA DE () EMBRIAGUEZ TAB 28	() USO SUB. TÓXICAS TAB 29	POLICIAL TAB 30	MILITAR TAB 31	MATRÍCULA TAB 32	CARGO TAB 33	ORGÃO DE LOTACÃO TAB 34	UF TAB 35	EM SERVIÇO TAB 36	☐ SIM ☐ NÃO			
COD. NATUREZA - TAB 1	TIPO ENVOLV. TAB 6	GRAU DA LESÃO TAB 7	REL. VIT. / AUTOR TAB 8	CUTIS TAB 9	SEXO	ESTADO CIVIL TAB 10	NACIONALIDADE TAB 11	NATURALIDADE / UF					
Nº 1002	☐ T ☐ C			TAB 9	M	TAB 10	TAB 11	Almoxarfaria / MG					
NOME COMPLETO: ROBERTO CARLOS DOS SANTOS MARTINS								IDADE APAR. 32					
DATA NASCIMENTO: 24/03/85								MAE: MARIA CALUSTINA DOS SANTOS					
PAI: JOSE COSME MARTINS								OCCUPAÇÃO ATUAL: APOADOR					
Nº DOC. DE IDENTIDADE: ML 342.675				ORGÃO EXPEDIDOR: SSP	UF: MG	ESCOLARIDADE - TAB 12	CPF / CNPJ: NAI PARTIVA						
ENDEREÇO (AV, RUA, ETC): LOCALIDADE SERRA DA LÚCIA				NÚMERO: 300	COMPLEMENTO:								
BAIRRO: ZONA RURAL		MUNICÍPIO: Almoxarfaria		UF: MG	TEL. RESIDENCIAL:	TEL. COMERCIAL:							
PESO ESTIM. TAB 13	ALTURA ESTIM. TAB 14	COR OLHOS TAB 15	ESTRABISMO TAB 16	CABELO TAB 17	COR CABELO TAB 18	CALVICIE TAB 19	CICATRIZ TAB 20	DEF. FÍSICA TAB 21	DEF. AUD. VISUAL TAB 22	AMPUTAÇÃO TAB 23	DEFORMIDADE TAB 24	TATUAGEM TAB 25	TIPO TATUAGEM TAB 26
PRISÃO / APR. TAB 27	SINTOMA DE () EMBRIAGUEZ TAB 28	() USO SUB. TÓXICAS TAB 29	POLICIAL TAB 30	MILITAR TAB 31	MATRÍCULA TAB 32	CARGO TAB 33	ORGÃO DE LOTACÃO TAB 34	UF TAB 35	EM SERVIÇO TAB 36	☐ SIM ☐ NÃO			
COD. NATUREZA - TAB 1	TIPO ENVOLV. TAB 6	GRAU DA LESÃO TAB 7	REL. VIT. / AUTOR TAB 8	CUTIS TAB 9	SEXO	ESTADO CIVIL TAB 10	NACIONALIDADE TAB 11	NATURALIDADE / UF					
	☐ T ☐ C			TAB 9		TAB 10	TAB 11						
NOME COMPLETO:								IDADE APAR.					
DATA NASCIMENTO:								MAE:					
PAI:								OCCUPAÇÃO ATUAL:					
Nº DOC. DE IDENTIDADE:				ORGÃO EXPEDIDOR:	UF:	ESCOLARIDADE - TAB 12	CPF / CNPJ:						
ENDEREÇO (AV, RUA, ETC):				NÚMERO:	COMPLEMENTO:								
BAIRRO:		MUNICÍPIO:		UF:	TEL. RESIDENCIAL:	TEL. COMERCIAL:							
PESO ESTIM. TAB 13	ALTURA ESTIM. TAB 14	COR OLHOS TAB 15	ESTRABISMO TAB 16	CABELO TAB 17	COR CABELO TAB 18	CALVICIE TAB 19	CICATRIZ TAB 20	DEF. FÍSICA TAB 21	DEF. AUD. VISUAL TAB 22	AMPUTAÇÃO TAB 23	DEFORMIDADE TAB 24	TATUAGEM TAB 25	TIPO TATUAGEM TAB 26
PRISÃO / APR. TAB 27	SINTOMA DE () EMBRIAGUEZ TAB 28	() USO SUB. TÓXICAS TAB 29	POLICIAL TAB 30	MILITAR TAB 31	MATRÍCULA TAB 32	CARGO TAB 33	ORGÃO DE LOTACÃO TAB 34	UF TAB 35	EM SERVIÇO TAB 36	☐ SIM ☐ NÃO			



BOLETIM DE Ocorrência | BO Nº 230 604 | Fl. 27/03

FOLHA COMPLEMENTAR - POLICIAMENTO DE MEIO AMBIENTE

NOME DO LOCAL: SÃO JOÃO DO PAIOL, FONSECA, ALVIM - PAÍS BACIA HIDROGRÁFICA - TAB 34: 1300

AUTUAÇÕES / PROCEDIMENTOS

ENVOLV. 01	NOME COMPLETO	<u>AMELIO ROSME MANTINS</u>			COD. ATUAÇÃO - TAB 1
	AUTO DE INFRAÇÃO - AI	<u>307860-3</u>			<u>N01002</u>
	Nº AI:	Valor R\$:	Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI	Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD	Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS
	<u>307860-3</u>	<u>4.650,30</u>	<u>307860-3</u>	<u>307860-3</u>	-
	Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT	PARA DATA DE:	HORÁRIO	LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO	

FORMULÁRIOS UTILIZADOS
() IBAMA SEMAD - ☒ IEF ☐ IGAM ☐ FEAM () Outros (Especificar):

ENVOLV. 01	NOME COMPLETO	<u>AMELIO ROSME MANTINS</u>			COD. ATUAÇÃO - TAB 1
	AUTO DE INFRAÇÃO - AI	<u>307860-3</u>			<u>N01002</u>
	Nº AI:	Valor R\$:	Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI	Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD	Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS
	<u>307860-3</u>	<u>17069,96</u>	<u>307860-3</u>	<u>307860-3</u>	-
	Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT	PARA DATA DE:	HORÁRIO	LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO	

FORMULÁRIOS UTILIZADOS
() IBAMA SEMAD - ☒ IEF ☐ IGAM ☐ FEAM () Outros (Especificar):

ENVOLV. 01	NOME COMPLETO				COD. ATUAÇÃO - TAB 1
	AUTO DE INFRAÇÃO - AI				
	Nº AI:	Valor R\$:	Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI	Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD	Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS
	Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT	PARA DATA DE:	HORÁRIO	LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO	

FORMULÁRIOS UTILIZADOS
() IBAMA SEMAD - ☐ IEF ☐ IGAM ☐ FEAM () Outros (Especificar):

ENVOLV. 01	NOME COMPLETO				COD. ATUAÇÃO - TAB 1
	AUTO DE INFRAÇÃO - AI				
	Nº AI:	Valor R\$:	Nº DO TERMO DE EMBARGO E INTERDIÇÃO - TEI	Nº DO TERMO DE APREENSÃO E DEPÓSITO - TAD	Nº DO TERMO DE DOAÇÃO E SOLTURA - TDS
	Nº DA NOTIFICAÇÃO - NOT	PARA DATA DE:	HORÁRIO	LOCAL PARA COMPARECIMENTO DO NOTIFICADO	

FORMULÁRIOS UTILIZADOS
() IBAMA SEMAD - ☐ IEF ☐ IGAM ☐ FEAM () Outros (Especificar):

ANIMAIS / PEIXES

ENVOLV. NR	ORIGEM TAB 35	SITUAÇÃO TAB 19	QUANTIDADE	UPV / QDT TAB 20	TIPO DE ANIMAL / PEIXE TAB 37	AMEAÇADO EXTINÇÃO	VIVO	DEST. FINAL TAB 38	OBSERVAÇÕES
						☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO		
						☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO		
						☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO		
						☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO		
						☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO		
						☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO		
						☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO		
						☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO		
						☐ SIM ☐ NÃO	☐ SIM ☐ NÃO		

MATERIAIS / PRODUTOS

ENVOLV. NR	MATERIAL TAB 36	SITUAÇÃO TAB 19	QUANTIDADE	UPV / QDT TAB 20	DEST. FINAL TAB 38	OBSERVAÇÕES
<u>1</u>	<u>93</u>	<u>01</u>	<u>35</u>	<u>3.1</u>	<u>01</u>	<u>35 m³ de LENHA NATIVA</u>
<u>01</u>	<u>94</u>	<u>01</u>	<u>220</u>	<u>5.1</u>	<u>01</u>	<u>220 ESTACAS de CANDIAS</u>

DOCUMENTOS APREENDIDOS / RECOLHIDOS

ENVOLV. NR	DOCUMENTO TAB 39	MOTIVO TAB 40	SÉRIE / IDENTIFICAÇÃO	SITUAÇÃO TAB 19	DEST. FINAL TAB 38	OBSERVAÇÕES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A AÇÃO DESENVOLVIDA FOI: () PREVENTIVA (X) REPRESSIVA ESPECIFICAR: OPERAÇÃO MEIO AMBIENTE

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA

[illegible]

MODOS DA AÇÃO CRIMINOSA

Donation of 50 Pounds to the Library

POLICIAIS INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / EQUIPE

CARGO	MATRICULA	NOME COMPLETO (LEGIVEL)
CARGO	MATRICULA	NOME COMPLETO (LEGIVEL)
CARGO	MATRICULA	NOME COMPLETO (LEGIVEL)
CARGO	MATRICULA	NOME COMPLETO (LEGIVEL)

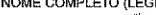
RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO / PRISÃO / CONDUÇÃO

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRÍCULA	() O(S) PRESO(S) APREENDIDO(S) FOI(RAM) INFORMADO(S) DO(S) SEU(S) DIREITO(S)
NOME COMPLETO (LEGÍVEL)		ASSINATURA	

DADOS PARA CONTROLE INTERNO / RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE / SETOR 28/40112-1	CARGO 3347	MATRICULA 1069301
NOME COMPLETO (LEGÍVEL)		ASSINATURA <i>[Signature]</i>

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL

Recebi as pessoas e os materiais conforme especificações contidas na(s) folha(s) <u>0203</u> deste boletim de ocorrência	DATA	20/06/07	HORA	13:00	UNIDADE / SETOR	
	CARGO				MATRICULA	
	NOME COMPLETO (LEGÍVEL)	Josias do Carmo Carneiro				
	ASSINATURA	 Escrivão de Polícia "Ad Hoc" RG M 6 780 772				PROVIDÊNCIA A SER ADOTADA PELA AUTORIDADE - TAB 25