ANEXO III

**DECLARAÇÃO AMBIENTAL E OUTROS ASPECTOS REGULATÓRIOS**

A empresa [**INSERIR NOME DA EMPRESA PROPONENTE**], inscrita sob CNPJ nº [**INSERIR CNPJ**], com sede em [**INSERIR ENDEREÇO**], representada legalmente por [**NOME COMPLETO DO(S) REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS), PROFISSÃO, ESTADO CIVIL, RG, CPF, ENDEREÇO RESIDENCIAL**], declara à Fundação de Amparo à Pesquisa e Inovação do Espírito Santo – Fapes, no âmbito do projeto [**INSERIR TÍTULO DO PROJETO APROVADO**] que:

|  |
| --- |
| **QUESTIONÁRIO** |
| **As atividades desempenhadas no projeto necessitarão de licenciamento, estudos ou relatórios ambientais específicos?** |

|  |  |
| --- | --- |
| a.[ ] | Não. |
| b.[ ] | Não, e a beneficiária possui declaração de desnecessidade emitida pelo órgão ambiental. |
| c.[ ] | Não, sendo aplicável(is) a(s) licença(s) já existente(s) para as atividades rotineiramente desenvolvidas pela beneficiária. |
| d.[ ] | Sim. |
| **No caso de marcar as letras “c” e/ou “d”** | **Marque X** |
| Licenciamento Ambiental Prévio |  |
| Licenciamento Ambiental de Instalação |  |
| Licenciamento Ambiental de Operação |  |
| Relatório Ambiental Preliminar (RAP) |  |
| Estudo de Impacto Ambiental (EIA) e Relatório de Impacto Ambiental (RIMA) |  |
| Estudo de Impacto de Vizinhança (EIV) |  |
| Autorização ou Outorga de Direito de Uso de Recursos Hídricos |  |
| Plano de Manejo Florestal |  |
| Compensação Ambiental |  |
| Certificado de Qualidade de Biossegurança emitido pela CTNbio |  |
| Autorização do Conselho de Gestão do Patrimônio Genético (CGEN) |  |
| Outras (descrevê-las no campo abaixo) |  |
|  |
| **O projeto já possui todas as autorizações, estudos e licenças ambientais exigidas pela legislação para a sua execução integral?** |
| [ ] | Não há exigência de autorizações, estudos e licenças ambientais para a execução do projeto. |
| [ ] | Possui as autorizações, estudos e licenças ambientais para pelo menos as etapas iniciais do projeto. |
| [ ] | Não possui as autorizações, estudos e licenças ambientais necessárias para a execução do projeto. |
| [ ] | Sim. |
| **As atividades desempenhadas no projeto necessitarão de autorização(ões) e/ou registro(s) setorial(is) específico(s) em órgão da administração pública federal, estadual, municipal e/ou distrital, seja ela direta ou indireta?** |
| [ ] | Não. |
| [ ] | Não, e a beneficiária possui dispensa formal por parte do órgão competente. |
| [ ] | Não, sendo aplicável(is) a(s) autorização(ões) e/ou registro(s) já existente(s) para as atividades rotineiramente desenvolvidas pela beneficiária. |
| [ ] | Sim. |

Sob pena de incidência das sanções legais, de natureza civil e penal, a [**NOME DA BENEFICIÁRIA**] declara que todas as informações prestadas às Fapes são verdadeiras.

[**LOCAL**], ..........de ................................., .......... de 2024.

[**INSERIR NOME, CPF DO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA PROPONENTE**]

(Assinatura manuscrita e carimbo ou Assinatura Eletrônica)

***OBS****.: Anexar os documentos referentes ao* ***licenciamento ambiental e demais aspectos regulatórios****, eventualmente apontados na presente declaração.*