ANEXO V

**DECLARAÇÃO AMBIENTAL E OUTROS ASPECTOS REGULATÓRIOS**

A empresa [**NOME DA EMPRESA PROPONENTE**], inscrita sob CNPJ nº [**CNPJ**], com sede em [**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 [**TÍTULO DO PROJETO APROVADO**], coordenado por **[NOME DO COORDENADOR]**, 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 registrada em cartório ou assinatura eletrônica)

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