

**Formulário de Solicitação para Certificação de Empreendimentos Florestais de Manejo
Florestal FSC® ou para Madeira Controlada**

Por favor, preencha completamente de forma eletrônica e nos envie de volta por e-mail (se possível)

1. Detalhes do solicitante

Razão Social	<input type="text"/>		
Nome(s) do(s) proprietário(s) <i>[ou detalhes dos administrador]</i>	<input type="text"/>		
Tipo de entidade legal	<input type="text"/>		
Pessoa de Contato <i>[para certificação FSC]</i>	Nome	<input type="text"/>	
	Tel	<input type="text"/>	
	Celular	<input type="text"/>	
	Fax	<input type="text"/>	
	E-mail	<input type="text"/>	
Endereço Completo <i>[para a pessoa de contato] indique abaixo o endereço de faturamento se diferente</i>	Endereço	<input type="text"/>	
	País	CEP	<input type="text"/>
Endereço para cobrança	Endereço	<input type="text"/>	
	País	País	<input type="text"/>

Anexe folhas extras se necessário

2. Escopo de certificação desejado

Área florestal	Área florestal total (hectares)	
	Floresta produtiva (hectares)	
Tipo de floresta <i>Indique: Floresta Boreal, Plantação, Floresta Temperada, Floresta Tropical</i>		
Tipo de Gestão <i>[privado, estadual, comunitária, terra pública, grupo de proprietários florestais (por favor, inclua o número de membro do grupo), outro (por favor, indique)]</i>		
Número de funcionários <i>[inclua terceiros] trabalhando na floresta</i>		
Unidades de processamento <i>Descreve as unidades de processamento de produtos florestais e os produtos a serem inclusos na avaliação</i>		

3. Tipo de solicitação

<p>Já solicitou anteriormente <i>[Informe <u>SIM</u> ou <u>NÃO</u>]. Se SIM, por favor, especifique o nome do Organismo Certificador anterior ou o Esquema de Grupo aderido, ano de solicitação, o código de certificado anterior, razão para mudança do organismo certificador. Por favor, inclua os documentos relevantes relativos a auditorias e certificações prévias ex.: relatórios de auditoria, certificado</i></p>							
<p>Classificação UMF <i>[Unidade(s) de Manejo Florestal(ais)]</i> <i>INDIQUE 'SIM' para um dos abaixo</i> <i><u>Individual</u> = florestas gerenciadas com uma (1) UMF, pode ser ex.: conjunto de propriedades florestais ou um único bloco florestal.</i> <i><u>Múltiplo</u> = Solicitante requisitando para mais de 1 proprietário florestal a ser avaliado</i> <i><u>Grupo</u> = Apenas para solicitantes de Esquema de Certificação em Grupo</i></p>	<table border="1"> <tr> <td>Individual</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Múltiplo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grupo</td> <td></td> </tr> </table>	Individual		Múltiplo		Grupo	
Individual							
Múltiplo							
Grupo							
<p>UMF individual <i>[Se <u>Não Aplicável</u> indique 'N/A']</i></p>	<table border="1"> <tr> <td>Área total (ha)</td> <td></td> </tr> </table>	Área total (ha)					
Área total (ha)							
<p>Múltiplas UMFs <i>[Se <u>Não Aplicável</u> indique 'N/A']</i> <i>Providencie uma lista separada de cada UMF, fornecendo o nome da Floresta, área, localização.</i></p>	<table border="1"> <tr> <td>Número de UMFs</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Área total (ha)</td> <td></td> </tr> </table>	Número de UMFs		Área total (ha)			
Número de UMFs							
Área total (ha)							

Anexe folhas extras se necessário

Grupo

[Se Não Aplicável indique 'N/A']. Providencie em separado uma lista para cada membro do Grupo, fornecendo o nome da Floresta, área, localização e GERENTE DO GRUPO

Indique o número antecipado de novos membros ANO 2

Número de UMFs no ano 1	
Área total (ha)	
Número de UMFs no ano 2	
Área total (ha)	

SLIMF (Small and Low Intensity Managed Forests - “Manejo Florestal em Pequena Área e/ou de Baixa Intensidade)

Indique 'SIM' ou 'N/A'. [1. Pequena ou 2. UMF de Baixa Intensidade]

1. PEQUENA = Área Florestal Total <100ha, exceto os casos seguintes:

Para Portugal <500 ha,

Brasil (Bacia Amazônica) < 1000 ha

Brasil (Plantações) < 480 ha (área produtiva e < 1000 ha (área total).

2. BAIXA INTENSIDADE = Área Florestal Total, <1000 ha e taxa anual de corte é <20% do IMA e o volume anual de corte não excede 5.000 m³

SLIMF	
-------	--

Madeira Controlada FSC (FSC CW)

Indique 'SIM' ou 'N/A'.

Madeira Controlada FSC	
------------------------	--

Outras Florestas não incluídas nesta solicitação (áreas florestais excluídas da abrangência)

descreva abaixo a localização e natureza da propriedade / mecanismos de manejo de todas as unidades de manejo Florestal que possui ou gerenciadas pelo requerente que não foram incluídas na proposta de escopo de certificação.

Número de outras propriedades	
Área total (ha)	
Número de propriedades geridas	
Área total (ha)	

UMF's Naturais > 50.000ha

Requerimentos para UMF Individual, Múltipla ou Grupo onde o total de áreas florestais não-plantadas (florestas nativas) é maior do que 50.000 hectares necessitam de uma auditoria de pré-avaliação

UMF's Plantações > 10.000ha

Requerimentos para UMF Individual, Múltipla ou Grupo onde o total de áreas de plantações florestais é maior que 10.000 ha necessitam de uma auditoria de pré-avaliação.

Madeira controlada FSC

Para FSC CW, não se faz necessária uma auditoria pré-avaliação.

Anexe folhas extras se necessário

4. Outros detalhes florestais

Presença de Florestas de Alto Valor para Conservação (FAVC's) <i>[escolha SIM ou NÃO].</i> UMF's com FAVC's necessitarão de auditoria de pré-avaliação	Área (ha)		AVC nº	
	Área (ha)		AVC nº	
	Área (ha)		AVC nº	

Área de florestas protegidas e terras não-florestais
Protegida contra a colheita comercial de madeira e manejada com objetivos de conservação [Caso ausente indique 'NENHUMA']

Área (ha)	
-----------	--

Área produção florestal regenerada
Primariamente por replantio ou por uma combinação de replantio e talhadia (rebrotas)

Área (ha)	
-----------	--

Área produção florestal regenerada
Primariamente por regeneração natural, ou por uma combinação de regeneração natural e talhadia (rebrotas)

Área (ha)	
-----------	--

Pesticidas químicos utilizados na floresta *descreva* abaixo todos os pesticidas químicos utilizados na UMF

Lista das principais espécies de madeira comercial e não comercial *descreva* abaixo – *devem ser fornecidos os nomes científicos (latim) e os volumes de corte anual.*

Espécies		Volume de corte anual	
Espécies		Volume de corte anual	
Espécies		Volume de corte anual	

Informações de colheita

Frequência da colheita	
Número de frentes de colheita para cada UMF	
Volume anual máximo permitido para corte	
Quantidade colhida no último ano	

Operação

Ano em que a maioria das terras foram adquiridas			
Ano em que começou a colheita		Ano em que iniciou o manejo	

Acesso às UMF's *descreva* localização, tempo de viagem entre as diferentes unidades e tempo de viagem do aeroporto mais próximo (se aplicável)

Anexe folhas extras se necessário

5. O abaixo-assinado declara serem verdadeiras e completas as informações neste Formulário de Solicitação

Nome do Solicitante			
Status [agente, gestor florestal, administrador] <i>Nota: O Requerente deve ter autoridade do(s) do proprietário(s)</i>			
Detalhes do solicitante [Se for o mesmo que na seção1 indique 'O MESMO']	Tel		
	Celular		
	Fax		
	E-mail		
Detalhes do solicitante [Se for o mesmo que na seção1 indique 'O MESMO']	Endereço		
	País	CEP	
Data e Assinatura	Data		
	Assinatura		

6. Retorne esta solicitação para:

Control Union Certifications
Av. Brigadeiro Faria Lima, 1485 7º Andar Torre Norte
CEP 01452-002 Jardim Paulistano São Paulo - SP
T: +55 (11) 3035-1600
certifications@controlunion.com.br

Control Union Certifications
Rua Industrial Alfredo da Silva, 14
Apartado 5178
2831-904 Barreiro – Portugal
Portugal@controlunion.com

Baseando-se nas informações acima, a Control Union Certifications irá elaborar uma proposta personalizada sem compromisso.

Anexe folhas extras se necessário