



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE – SISEMA
Conselho Estadual de Política Ambiental – COPAM
Conselho Estadual de Recursos Hídricos – CERH



1. AUTO DE FISCALIZAÇÃO: Nº **98345** /20 **15** Folha 2/3

2. AGENDAS: 01 [] FEAM 02 [] IEF 03 [] IGAM Hora: **5 : 10** Dia: **17** Mês: **NOVEMBRO** Ano: **2015**

3. Motivação: [] Denúncia [] Ministério Público [] Poder Judiciário [] Operações Especiais do CGFAI [] SUPRAM [] COPAM/CRH [X] Rotina

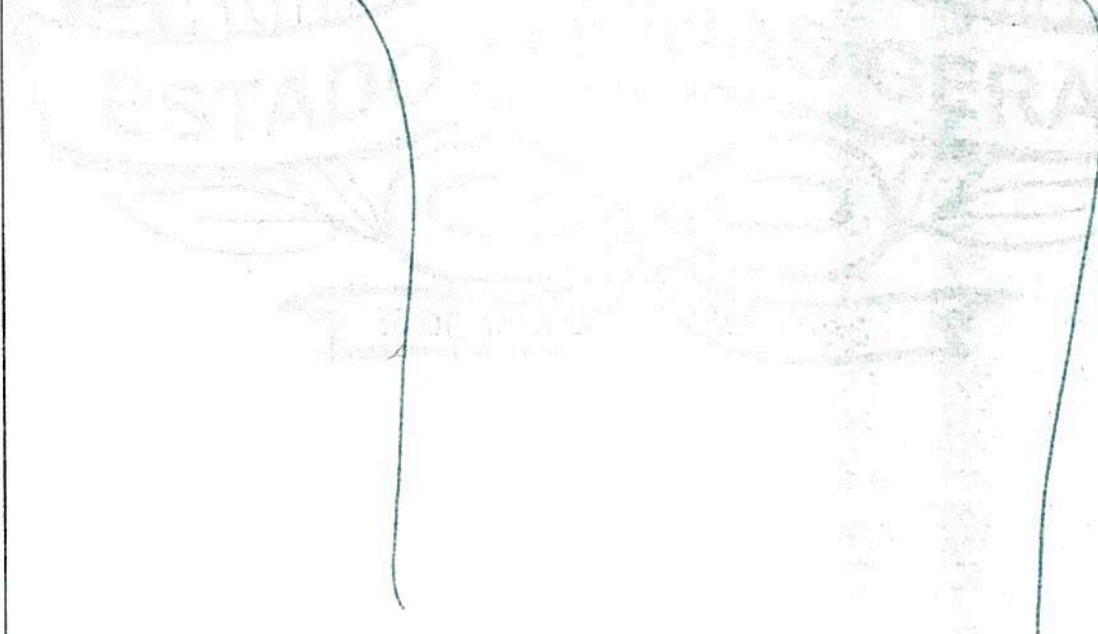
4. Finalidade
 FEAM: [] Condicionantes [] Licenciamento [] AAF [X] Emergência Ambiental [] Acompanhamento de projeto [] Outros
 IEF: [] Fauna [] Pesca [] DAIA [] Reserva Legal [] DCC [] APP [] Danos em áreas protegidas [] Outros
 IGAM: [] Outorga [] Outros

5. Identificação
 01. Atividade: **Barragem de rejeitos** 02. Código: **A 05-03-7** 03. Classe: **3** 04. Porte: **6**
 05. Processo nº: **151/1984/095/2013** 06. Órgão: **SUPRAM - CM** 07. [] Não possui processo
 08. [] Nome do Fiscalizado: **Samarco Mineração S.A.** 09. [] CPF 10. [X] CNPJ: **16.628.281/0003-23**
 11. RG: **-** 12. CNH-UF: **-** 13. [] RGP [] Tit. Eleitoral: **-**
 14. Placa do veículo - UF: **-** 15. RENAVAM: **-** 16. Nº e tipo do documento ambiental: **-**
 17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica): **Samarco Mineração S.A.** 18. Inscrição Estadual - UF: **-**
 19. Endereço do Fiscalizado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia: **Mina do Germano Rodovia MG 129** 20. Nº. / KM: **Km 117,5** 21. Complemento: **-**
 22. Bairro/Logradouro: **Zona rural** 22. Município: **Mariana** 24. UF: **MG**
 25. CEP: **315.41210-010** 26. Cx Postal 27. Fone: **(31) 3151519.51010** 28. E-mail: **-**

6. Local da Fiscalização
 01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc.: **Mina do Germano Rodovia MG 129**
 02. Nº. / KM: **117,5** 03. Complemento: **-** 04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: **Zona rural**
 05. Município: **Mariana / MG** 06. CEP: **315.41210-010** 07. Fone: **(31) 3151519.51010**
 08. Referência do local: **-**

6. Local da Fiscalização
 Geográficas DATUM: **SIRGAS 2000**
 [] SAD 69
 [] Córrego Alegre
 Latitude: Grau **20** Minuto **11** Segundo **58**
 Longitude: Grau **43** Minuto **29** Segundo **23,5**
 Planas UTM FUSO: 22 23 24 X= (6 dígitos) Y= (7 dígitos)

10. Croqui de acesso



8. Relatório Sucinto

Dando continuidade ao atendimento iniciado no dia 05/11/2015 referente ao rompimento da barragem da Fundação na Moura do Germão em Mariana /MG ficam determinadas as seguintes procedimentos à Samarco:

- apresentar relatório com as ações que a empresa já realizou desde o dia do acidente até a data de hoje (17/11) no prazo de 03 dias.
- a partir do dia 17/11 a Samarco deverá enviar à Diretoria de Prevenção e Emergências Ambientais - DEAMB da Secretaria de Estado de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável - SEMAS, via protocolo, toda sexta-feira um relatório semanal com as ações desenvolvidas e cronogramas das próximas ações.

Nas ocasiões a Samarco repassar à DEAMB o Plano de Ações Emergenciais para contenção dos Releitos que se depositaram no Vale a Jusante da Barragem do Fundão.

Foi informado ao representante da Samarco que o documento referido acima será analisado dentro do que foi solicitado nos AFs 68513/2015 e 68515/2015.

A pedido do Ithamar, uma cópia de toda a documentação deverá ser encaminhada às secretarias, bases de dados da Samarco.

Fica determinado ainda o seguinte procedimento a Samarco:

- encaminhar à DEAMB num prazo máximo de 5 dias nos procedimentos de alerta às comunidades das áreas de jusante em caso de novo evento.



9. Assinaturas

01. Servidor (Nome legível)	NEWTOM RASCAI TITINE OLIVEIRA	MASSP	10439016	Assinatura	[Assinatura]
Órgão	<input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM				
02. Servidor (Nome legível)	Felixon José Maria Coelho	MASSP	11360479-4	Assinatura	[Assinatura]
Órgão	<input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM				
03. Servidor (Nome legível)		MASSP		Assinatura	
Órgão	<input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM				