

Obtenha Solicitações/Pareceres concedidas pelo IFCN, IP-RAM.

SOLICITAÇÕES/PARECERES

Solicitação de transporte de material biológico



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE TURISMO, AMBIENTE E CULTURA
INSTITUTO DAS FLORESTAS E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA, IP-RAM

SOLICITAÇÃO DA DECLARAÇÃO DE TRANSPORTE nº ____/IFCN/ ____/____MAD

NOME: _____

INSTITUIÇÃO: _____

Venho por este meio solicitar ao Instituto das Florestas e Conservação da Natureza, IP-RAM, a declaração de transporte do abaixo mencionado material, da Madeira para _____.


Mais se esclarece que o material foi retirado do meio natural, sem prejuízo dos ecossistemas insulares, ao abrigo da Licença de colheita/captura nº ____/____/____MAD, emitida por este Instituto.

LISTA DE AMOSTRAS TRANSPORTADAS



Rua Afonso Veiga Pestana, nº15 Quinta Vila Passos | 9054-905 Funchal | T. +351 291 145 590
www.madeira.gov.pt | info@madeira.gov.pt | NIF: 500369669

Solicitação de colheita de material biológico



REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE TURISMO, AMBIENTE E CULTURA
INSTITUTO DAS FLORESTAS E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA, IP-RAM

SOLICITAÇÃO DE LICENÇA DE COLHEITA/CAPTURA Nº ____/____/____MAD

VALIDADE: ____ de ____ a ____ de ____ de 20__

NOME: _____


INSTITUIÇÃO: _____

LOCAL DE COLHEITA: _____

MÉTODOS E MEIOS DE EQUIPAMENTO A UTILIZAR: _____

OBSERVAÇÕES:

- O beneficiário desta licença deverá informar o Instituto das Florestas e Conservação da Natureza, IP-RAM dos contingentes de material efetivamente recolhido ao abrigo desta licença.
- Nas saídas de campo previstas, deverá o beneficiário fazer-se acompanhar obrigatoriamente de pessoal destacado para o efeito, nomeadamente guardas florestais e/ou técnicos do IFCN.
- Os resultados dos estudos a realizar, bem como publicações decorrentes deste trabalho de campo deverão ser posteriormente enviados a este Instituto.
- Caso ocorra colheita de material, em relação a alguns exemplares, a mesma deverá ser em duplicado para entrega nas coleções do Jardim Botânico Madeira.



Rua Afonso Veiga Pestana, nº15 Quinta Vila Passos | 9054-905 Funchal | T. +351 291 145 590
www.madeira.gov.pt | info@madeira.gov.pt | NIF: 500369669

Solicitação de atividades de Educação Ambiental

Blank area for text input.


REGIÃO AUTÓNOMA DA MADEIRA
GOVERNO REGIONAL
SECRETARIA REGIONAL DE TURISMO, AMBIENTE E CULTURA
INSTITUTO DAS FLORESTAS E CONSERVAÇÃO DA NATUREZA, IP-RAM

SOLICITAÇÃO DE ATIVIDADES DE EDUCAÇÃO AMBIENTAL

Eu, _____ que
desempenho funções de _____
na(o) Instituição / Estabelecimento _____
venho por este meio solicitar ao Presidente do Instituto das Florestas e Conservação
da Natureza, IP-RAM a(s) seguinte(s) atividade(s):

Palestra / Tema: _____
Local: _____ **Nº Participantes:** _____
Idade / Nível escolaridade: _____ **Data:** ___/___/___ **Hora:** _____
Contactos: Nome do responsável: _____ Telefone: _____
E-mail: _____
Material audiovisual disponível (computador e projetor) _____

Visita de estudo / Local: _____ **Nº Participantes:** _____
Idade / Nível escolaridade: _____ **Data:** ___/___/___ **Hora:** _____
Contactos: Nome do responsável: _____ Telefone: _____
E-mail: _____
Responsável que acompanhará a visita: _____


Rua Afonso Veiga Pestana, nº15 Quinta Vila Passos | 9054-605 Funchal | T. +351 291 145 590
www.madeira.gov.pt | icn@madeira.gov.pt | NIF: 600089668

**Solicitação de material ao abrigo do
programa de minimização**

**de estragos causados nos campos
agrícolas pelo pombo-trocaz.**

**PROGRAMA DE MINIMIZAÇÃO DOS ESTRAGOS CAUSADOS
EM CAMPOS AGRÍCOLAS PELO POMBO-TROCAZ**

SOLICITAÇÃO DE APOIO Nº _____/201__

Nome Completo: _____

Telefone: _____ Número BI/Cartão Cidadão: _____

Morada: _____

Código Postal: _____

Dados do terreno:
Sítio: _____ Freguesia: _____ Concelho: _____

Área do terreno: _____

Tipo de solicitação: Rede Fita Máquina Reparação Outra

Data da solicitação ___/___/___

Assinatura do Agricultor: _____