ANEXO IV

F01 - RELATÓRIO DE CONTROLO

REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES Secretaria Regional da Agricultura e Florestas Direção Regional dos Recursos Florestais	**RELATÓRIO DE CONTROLO**	**F-01 : 04** **22/06/2017**

Data:		**Comunicação** ☐	**Nome e Contacto para resposta:**
Pré-operação ☐	**Conclusão** ☐	**Motivo:**	
Unidade de Gestão:		**Talhão(s):**	**Parcela(s):**
Local:			
Ação(s):			
Responsável pela Execução:			
Responsável pela Vistoria:			

Fator:	**Avaliação**	**Causa:**	**Operação:**	**Impacto:**	**Tipo de Impacto**
ID: ……	**Positiva** ☐ **Negativa** ☐	**ID:** ……		**ID:** ……	**Natural** ☐ **Antrópico direto** ☐ **Antrópico indireto** ☐
Descrição da Ocorrência:					
Medidas:					

ID:	**Descrição**	**Responsável**	**Prazo**

Fator:	**Avaliação**	**Causa:**	**Operação:**	**Impacto:**	**Tipo de Impacto**
ID: ……	**Positiva** ☐ **Negativa** ☐	**ID:** ……		**ID:** ……	**Natural** ☐ **Antrópico direto** ☐ **Antrópico indireto** ☐
Descrição da Ocorrência:					
Medidas:					

ID:	**Descrição**	**Responsável**	**Prazo**

Fator:	Avaliação	Causa:	Operação:	Impacto:	Tipo de Impacto
ID: ……	Positiva ☐ Negativa ☐	ID: ……		ID: ……	Natural ☐ Antrópico direto ☐ Antrópico indireto ☐

Descrição da Ocorrência:

Medidas:

ID:	Descrição	Responsável	Prazo

Fator:	Avaliação	Causa:	Operação:	Impacto:	Tipo de Impacto
ID: ……	Positiva ☐ Negativa ☐	ID: ……		ID: ……	Natural ☐ Antrópico direto ☐ Antrópico indireto ☐

Descrição da Ocorrência:

Medidas:

ID:	Descrição	Responsável	Prazo

Fator:	Avaliação	Causa:	Operação:	Impacto:	Tipo de Impacto
ID: ……	Positiva ☐ Negativa ☐	ID: ……		ID: ……	Natural ☐ Antrópico direto ☐ Antrópico indireto ☐

Descrição da Ocorrência:

Medidas:

ID:	Descrição	Responsável	Prazo

Fator:	Avaliação	Causa:	Operação:	Impacto:	Tipo de Impacto
ID: ……	Positiva ☐ Negativa ☐	ID: ……		ID: ……	Natural ☐ Antrópico direto ☐ Antrópico indireto ☐

Descrição da Ocorrência:

Medidas:

ID:	Descrição	Responsável	Prazo

Fator:	Avaliação	Causa:	Operação:	Impacto:	Tipo de Impacto
ID: ……	Positiva ☐ Negativa ☐	ID: ……		ID: ……	Natural ☐ Antrópico direto ☐ Antrópico indireto ☐

Descrição da Ocorrência:

Medidas:

ID:	Descrição	Responsável	Prazo

Fator:	Avaliação	Causa:	Operação:	Impacto:	Tipo de Impacto
ID: ……	Positiva ☐ Negativa ☐	ID: ……		ID: ……	Natural ☐ Antrópico direto ☐ Antrópico indireto ☐

Descrição da Ocorrência:

Medidas:

ID:	Descrição	Responsável	Prazo

Fator:	Avaliação	Causa:	Operação:	Impacto:	Tipo de Impacto
ID: ……	Positiva ☐ Negativa ☐	ID: ……		ID: ……	Natural ☐ Antrópico direto ☐ Antrópico indireto ☐

Descrição da Ocorrência:

Medidas:

ID:	Descrição	Responsável	Prazo

Fator:	Avaliação	Causa:	Operação:	Impacto:	Tipo de Impacto
ID: ……	Positiva ☐ Negativa ☐	ID: ……		ID: ……	Natural ☐ Antrópico direto ☐ Antrópico indireto ☐

Descrição da Ocorrência:

Medidas:

ID:	Descrição	Responsável	Prazo

Fator:	Avaliação	Causa:	Operação:	Impacto:	Tipo de Impacto
ID: ……	Positiva ☐ Negativa ☐	ID: ……		ID: ……	Natural ☐ Antrópico direto ☐ Antrópico indireto ☐

Descrição da Ocorrência:

Medidas:

ID:	Descrição	Responsável	Prazo