



MINISTÉRIO DO MEIO AMBIENTE E MUDANÇA DO CLIMA – MMA
INSTITUTO BRASILEIRO DE MEIO AMBIENTE E DOS RECURSOS NATURAIS RENOVÁVEIS – IBAMA
CENTRO ESPECIALIZADO DE PREVENÇÃO E COMBATE A INCÊNDIOS FLORESTAIS - PREVFOGO

ACIONAMENTO DE APOIO DO PREVFOGO PARA COMBATE

NÍVEL 1 ☐

NÍVEL 2 ☐

NÍVEL 3 ☐

1. Dados do Solicitante			
Nome	Matrícula (se não tiver matrícula, preencher com CPF)	Órgão	Cargo
2. Dados do Destino do Acionamento			
Local/Área Protegida de destino do acionamento	Município	Coordenadas Geográficas (Graus, Min. e Seg.) da atividade	
		_____° _____' _____" (S) (N) _____° _____' _____" (W)	
Nome do Ponto focal no Local do Combate		Telefone para Contato	E-mail para Contato
3. Recursos Solicitados			
Indicar tipo e quantidade de recursos solicitados			
() Brigadistas: _____		() UTVs: _____	
() Servidores: _____		() Helicópteros: _____	
() Viaturas: _____		() Airtrators: _____	
		() Outros: _____	
Período proposto: ____/____/____ a ____/____/____			
4. Dados do combate			
a) Dia do início do incêndio: ____/____/____			
b) Descrição sucinta da situação e justificativa do acionamento: _____			

Recursos já empregados no combate:			
() Brigadistas: _____		() Viaturas: _____	
() Servidores: _____		() UTVs: _____	
() Bombeiros Militares: _____		() Helicópteros: _____	
		() Airtrators: _____	
		() Outros: _____	
5. Logística fornecida pelo solicitante			
() Local para Cozinhar () Alimentação () Transporte () Acampamento () Banheiro () Diárias () Outros: _____			
6. Observações			
7. Assinatura do Solicitante			
_____/_____/_____ DATA		_____ ASSINATURA DO SOLICITANTE / CARIMBO	
8. Decisão			
DEFERIDO ()	INDEFERIDO ()	MOTIVO DO INDEFERIMENTO	
_____ NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL PELA DECISÃO		_____ ASSINATURA / CARIMBO	