



WITT|O'BRIEN'S

Plano de Manejo de Aves na Plataforma  
Blocos PAMA-M-265 e PAMA-M-337  
Bacia do Pará-Maranhão  
Anexo II – Formulário PMAVE



# ANEXO II

## Formulário PMAVE

## Plano de Manejo de Aves em Plataformas e Embarcações – PMAVE

**ATIVIDADE:** Perfuração Marítima nos Blocos PAMA-M-265 e PAMA-M-337, Bacia do Pará-Maranhão

**EMPREENDEDOR:** Queiroz Galvão Exploração e Produção S. A.. **CNPJ:** 11.253.257/0001-71 **CTF:** 59223

**CONSULTORIA RESPONSÁVEL:** a definir.

**CNPJ:** a definir

**CTF:** a definir

### DADOS DO ANIMAL

**Nº Ocorrência:**

**Número da ACCTMB:**

**ID Temporário:**

**ID Definitivo:**

**Espécie:**

**Sexo:** ( ) Macho ( ) Fêmea ( ) Indeterminado

**Grupo etário:** ( ) Neonato/Filhote ( ) Juvenil/Sub-adulto ( ) Adulto ( ) Senil

**Estado:** ( ) Vivo ( ) Morto

**Condição corporal:** ( ) caquético ( ) magro ( ) bom ( ) ótimo

**Óleo visível:** ( ) Sim ( ) Não

**Atitude:** ( ) Bar [alerta e ativo] ( ) QAR [alerta e quieto] ( ) NR [não responsivo]

**Ferimento visível:** ( ) Sim ( ) Não

**Observações clínicas ou comportamentais:**

### ORIGEM E DESTINAÇÃO

#### AVISTAMENTO

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_ Coordenadas geográficas: \_\_\_\_\_

Local encontrado: \_\_\_\_\_

Responsável (nome e assinatura): \_\_\_\_\_

Observações:

#### ACIONAMENTO

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_

Responsável (nome e assinatura): \_\_\_\_\_

Motivo do acionamento ou outras observações:

#### CAPTURA

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_

Responsável (nome e assinatura): \_\_\_\_\_

Recebeu atendimento veterinário in loco? Sim Não

Observações:

#### TRANSPORTE

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_ Meio de Transporte: \_\_\_\_\_

Responsável (nome e assinatura): \_\_\_\_\_

Observações:

#### RECEBIMENTO

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

Local de destinação: \_\_\_\_\_

Responsável (nome e assinatura): \_\_\_\_\_

Observações:

#### DESTINAÇÃO FINAL

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Hora: \_\_\_:\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

Local de Destinação: \_\_\_\_\_

Tipo: ( ) Óbito ( ) Relocação imediata ( ) Soltura após reabilitação ( ) Transferência para cativeiro ( ) Evasão

Responsável (nome/assinatura): \_\_\_\_\_

Observações: