

**PLANILHA PMAVE**

**Empreendimento:**

**Empreendedor:**

**Consultoria Responsável:**

**Unidade Marítima:**

**Número de Registro/CTF:**

**Número ACCTMB:**

OCORRÊNCIA				ANIMAL				INTERAÇÃO			DESTINAÇÃO			OBSERVAÇÕES	RUBRICA
Nº	Data	Hora	Origem	Espécie	Qtde	Estado	Ferido	C	A	O	Tipo	Data	Hora		

**ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO**

<p><b>OCORRÊNCIA</b>  <b>Origem</b>                  (1) Aglomeração de aves nas instalações da plataforma/embarcação;                  (2) Ave cuja presença ofereça risco à segurança operacional ou do animal;                  (3) Ave debilitada, ferida, ou que necessite de atendimento veterinário;                  (4) Ave acidentalmente levada à instalação, cujo isolamento não permita o retorno à sua origem;                  (5) Carcaça de ave encontrada na área da plataforma ou da embarcação;                  (6) Outros.</p> <p><b>ANIMAL</b>  <b>Estado</b> – Estado animal: (V) Vivo; (M) Morto  <b>Ferido</b> – Presença de ferimento no(s) animal(is): (N) Não; (S) Sim; (D) Desconhecido</p>	<p><b>INTERAÇÃO</b>                  C – Houve colisão do(s) animal(is) com a estrutura: (N) Não; (S) Sim; (D) Desconhecido                  A – Houve aprisionamento do(s) animal(is) com a estrutura: (N) Não; (S) Sim; (D) Desconhecido                  O – Presença de óleo no(s) animal(is): (N) Não; (S) Sim; (D) Desconhecido</p> <p><b>DESTINAÇÃO</b>  <b>Tipo</b> – (NI) Não houve interferência ou manipulação; (AF) Afugentamento; (SI) Soltura imediata; (RE) Relocação; (TR) Transferência para reabilitação; (OB) Transferência para necropsia; (EV) Evasão; (OU) Outros.</p>
---	--