

QUESTIONÁRIO ÀS PARTES INTERESSADAS

O Presente questionário pretende recolher a opinião da população, habitantes, visitantes, entre outros, sobre a actividade desenvolvida numa **propriedade certificada** na gestão florestal, pelo Grupo de Gestão Florestal Certificada da APAS Floresta. A sua opinião é importante para nós!

IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO *

Nome (opcional) *:	
Contacto (opcional):	
Data:	

* Exemplo: Habitante da localidade envolvente à propriedade; (Nome – opcional)

IDENTIFICAÇÃO DA EXPLORAÇÃO FLORESTAL

Nome da Propriedade:	
N.º do Membro/ Gestor em Causa:	
Actividade em Causa:	

COMO É QUE AS ACTIVIDADES DE GESTÃO FLORESTAL O PREJUDICAM?

Prejudica muito	Prejudica pouco	Não tem interferência	Favorece pouco	Favorece muito
Observações:				

IDENTIFIQUE ASPECTOS POSITIVOS DESSA GESTÃO FLORESTAL:

--

IDENTIFIQUE ASPECTOS NEGATIVOS DESSA GESTÃO FLORESTAL:

--

TEM CONHECIMENTO DE ALGUM CONFLITO OU DESENTENDIMENTO ENTRE A ORGANIZAÇÃO QUE ESTÁ A SER AVALIADA E A SUA ORGANIZAÇÃO, OU COM OUTRA ORGANIZAÇÃO OU INDIVÍDUO?

--

Assinale caso deseje:

- Ser contactado pelo gestor do GGFC da APAS Floresta para obter informação mais detalhada
- Ser contactado nos próximos anos no âmbito de acções de monitorização destas áreas florestais
- Manter os seus comentários confidenciais