

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

É expressamente proibido qualquer tipo de intervenção em Área de Preservação Permanente. Deverá ser observada rigorosamente a formatação deste formulário, não sendo permitida qualquer inclusão, exclusão ou alteração de campos, sob pena de não aceitação do documento.

ENQUADRAMENTO:

Descrição da atividade desenvolvida:

Área de intervenção: _____ ha (área construída + área de estocagem + área de estacionamento + área de apoio = $AU \leq 0,1ha$)

INFORMAÇÕES DO EMPREENDIMENTO

Razão Social/Nome: _____
Nome Fantasia: _____ CNPJ/CPF: _____
Endereço: _____ Nº _____ Bairro _____
Cidade: _____ CEP: _____ Tel: (____) _____

CARACTERÍSTICAS DA ÁREA

Localização

Zona Urbana

Zona Rural



Inserida em área:

Industrial Residencial Comercial Mista

Outra. Especificar _____

Há residência(s) de terceiros no entorno?

Sim

Não

A área está inserida em Unidade de Conservação (UC) ou em sua zona de amortecimento?

Sim

Nome da unidade de conservação: _____

Nº do documento referente à anuência: _____

Não

Haverá supressão de vegetação?

Sim

Nº do documento referente à autorização expedida pelo IDAF: _____

Não

O empreendimento ocupa Área de Preservação Permanente (APP), assim definida pela Lei Federal 12.651/12?

Sim Classificação da APP: _____

Não

Implantação do empreendimento:

Haverá movimentação de terra (corte, aterro ou terraplanagem) na área do empreendimento?

Sim

Não



Preencher FCE de terraplanagem.

COORDENADAS UTM

UTM (N):

UTM (E):

Coordenadas dos vértices da Poligonal (mínimo de 04 pontos):

UTM (N): _____

UTM (E): _____

UTM (N): _____

UTM (E): _____

UTM (N): _____

UTM (E): _____

UTM (N): _____

UTM (E): _____

UTM (N): _____

UTM (E): _____

UTM (N): _____

UTM (E): _____

OBS: O Datum utilizado deverá ser o Sirgas 2000 e as coordenadas em UTM

INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE

Fase do empreendimento:

Planejamento

Instalação

Operação. Data de início da atividade: _____



Previsão de início da operação: _____

Nº de empregados: _____

Tipo de estrutura física existente e equipamentos instalados (tipos e quantidade):

Possui depósito para armazenamento de produtos perigosos (vasilhames de óleo ou graxa para a lubrificação de máquinas, solventes, etc.)?

Sim

Não



Possui contenção contra vazamentos? Sim Não

Sim

Não



Especifique: _____

Possui tanque de combustível aéreo no empreendimento?

Sim

Não



Tipo de combustível: _____

Capacidade máxima de armazenamento: _____

Possui sistema de contenção: Sim Não

Sim

Não



Especifique _____

FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

- Rede Pública. Informar nome da Concessionária / Empresa: _____
- Poço(s). Informar: Tipo: _____ Quantidade: _____
- Reservatórios, represas ou barragens. N° da licença/autorização: _____
- Curso d' água (rios, córrego e riachos). Nome: _____
- Lago/lagoa. Nome: _____
- Captação de água pluvial
- Nascente
- Outros. Especificar: _____

Reutiliza água do processo produtivo?

- Sim Não

Consumo de água: _____ m³/dia.

- Outorga para uso de recurso hídrico
N° do documento _____
- Certidão de dispensa de outorga
N° do documento _____
- Declaração Estadual de Uso de Água Subterrânea
N° do documento _____
- Não passível atualmente de outorga ou dispensa: realiza captação de águas subterrâneas, pluviais, não utiliza recurso hídrico diretamente para abastecimento próprio e não realiza lançamento de efluentes em corpos de água (serviços disponibilizados pela concessionária de água e esgoto).

FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES

| TIPO DE EFLUENTE | DESTINAÇÃO FINAL |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Efluentes domésticos (esgoto sanitário). | <input type="checkbox"/> Rede de coleta pública. <input type="checkbox"/> Sistema de Fossa Séptica/ Filtro Anaeróbio <input type="checkbox"/> Corpo d'água <input type="checkbox"/> Sumidouro |
| <input type="checkbox"/> Não há geração | |

| TIPO DE EFLUENTE | DESTINAÇÃO |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Outros Especificar: _____ _____ _____ | <input type="checkbox"/> () SSAO – Sistema Separador De Água/Óleo <input type="checkbox"/> Outros Especificar: _____ _____ _____ |
| Destinação final da água residuária do sistema de tratamento de efluentes oleosos: | |
| <input type="checkbox"/> Corpo d'água | |
| <input type="checkbox"/> Rede de coleta de esgoto. Anuência da CESAN nº _____ | |
| <input type="checkbox"/> Rede de drenagem pluvial | |
| <input type="checkbox"/> Outro. Especificar: _____ | |

MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE TRATAMENTO

Sistema de Fossa Séptica/ Filtro Anaeróbio.

- Semestral Anual Outro período de manutenção. Especificar _____
 Lançamento em rede de coleta pública

Informar o nome da(s) empresa(s) responsável(is) pela Limpeza, Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduos/efluentes provenientes da limpeza/manutenção do sistema de tratamento:

Sistema Separador de Água e Óleo (SSAO):

- Semanal Mensal Outro período de manutenção. Especificar _____

Informar o nome da(s) empresa(s) responsável(is) pela Limpeza, Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduos/efluentes provenientes da limpeza/manutenção do sistema de tratamento:

GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

Gerenciamento de resíduos não perigosos gerados na atividade:

| Tipo de resíduo | Acondicionamento | Armazenamento | Destinação |
|--|-------------------------|----------------------|-------------------|
| a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos. | | | |
| b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos. | | | |
| c) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc) | | | |
| d) Sucata metálica / não metálica e resíduos de solda. | | | |
| e) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc). | | | |
| f) Outros. Especificar: | | | |

Gerenciamento de resíduos perigosos (Classe I) gerados na atividade:

| Tipo de resíduo | Acondicionamento | Armazenamento | Destinação |
|---|-------------------------|----------------------|-------------------|
| a) Estopas, trapos, filtros, papéis, papelões contaminados. | | | |
| b) Embalagens / recipientes descartados (latas, frascos etc.) | | | |
| c) Materiais contaminados com óleo. | | | |
| d) Óleo lubrificante usado ou contaminado (OLUC) | | | |
| e) Outros. Especificar: | | | |

OBS: Indicar os números correspondentes aos tipos de acondicionamento, armazenamento e destinação realizados no local. Pode ser indicado mais de um número por tipo de resíduo.

Acondicionamento:

- (0) Não há geração
 - (1) Tonéis
 - (2) Bombonas
 - (3) Sacolas
 - (4) Tambor de 200L
 - (5) Big Bags
 - (6) Outro.
- Especificar: _____

Armazenamento:

- (0) Não há geração
 - (1) Com cobertura
 - (2) Piso impermeabilizado
 - (3) Contenção
 - (4) Local descoberto
 - (5) Outro.
- Especificar: _____

Destinação:

- (0) Não há geração
 - (1) Empresa licenciada para coleta e transporte
 - (2) Reciclagem
 - (3) Reaproveitamento
 - (4) Doação/ Venda para terceiros
 - (5) Coleta pública
 - (6) Outro.
- Especificar: _____

Quando for indicado o "nº 1" no item "destinação" deverá ser indicado no campo abaixo o(s) nome(s)

da(s) empresa(s) responsáveis pela coleta, transporte e destinação final dos resíduos. As empresas deverão possuir licença ambiental válida para realização da atividade.

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

(detalhado e de fácil visualização) com data, devendo ilustrar as seguintes situações:

- Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- Identificação do interior da área;
- Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
- Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
- Outros controles adotados.

OBS.: O relatório fotográfico deverá constar como anexo.

ROTEIRO DE ACESSO

Principais vias de acesso e pontos de referência

CROQUI DE LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Indicar, em um raio de 100 (cem) metros, a situação de ocupação da área (habitação, serviço público, arruamento, atividades produtivas locais e outros) e recursos hídricos e florestais.



Informamos ainda que:

- () Nada mais existe a declarar
- () Declaramos o que consta em anexo

Anexo

Data: / /

Responsável técnico

Representante Legal