

## 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.

Lavagem de veículos

Área útil \_\_\_\_\_ (Todos estão sujeitos ao licenciamento simplificado)

### INFORMAÇÕES DO EMPREENDIMENTO

Razão Social/Nome: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ 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 (raio de 100m)?

Sim

Não

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

Sim

Nome da unidade de conservação: \_\_\_\_\_

N° do documento referente à anuência: \_\_\_\_\_

Não

Haverá supressão de vegetação?

Sim

N° do documento referente à autorização expedida pelo IDAF: \_\_\_\_\_

Não

### COORDENADAS UTM

UTM (N):

UTM (E):

Datum UTM Sirgas 2000

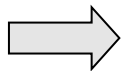
### INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE

Fase do empreendimento:

Planejamento

Instalação

Operação. Data de início da atividade: \_\_\_\_\_



Previsão de início da operação: \_\_\_\_\_

Nº de funcionários: \_\_\_\_\_

Tipo de estrutura física existente (piso impermeabilizado, canaletas, cobertura, etc) e equipamentos instalados (tipos e quantidade):

---

---

---

---

---

### 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. Nº 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: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/dia.

Outorga para uso de recurso hídrico

Nº do documento \_\_\_\_\_

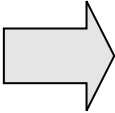
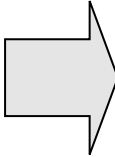
Certidão de dispensa de outorga

Nº do documento \_\_\_\_\_

Declaração Estadual de Uso de Água Subterrânea

Nº 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"/> Não há geração	 <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
TIPO DE EFLUENTE	DESTINAÇÃO
<input type="checkbox"/> Lavagem de veículos.	 <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. <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Outro período de manutenção. Especificar _____ <input type="checkbox"/> 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): <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> 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:

<i><b>Tipo de resíduo</b></i>	<i><b>Acondicionamento</b></i>	<i><b>Armazenamento</b></i>	<i><b>Destinação</b></i>
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:

<i><b>Tipo de resíduo</b></i>	<i><b>Acondicionamento</b></i>	<i><b>Armazenamento</b></i>	<i><b>Destinação</b></i>
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.

---

---

---

### ROTEIRO DE ACESSO

Principais vias de acesso e pontos de referência

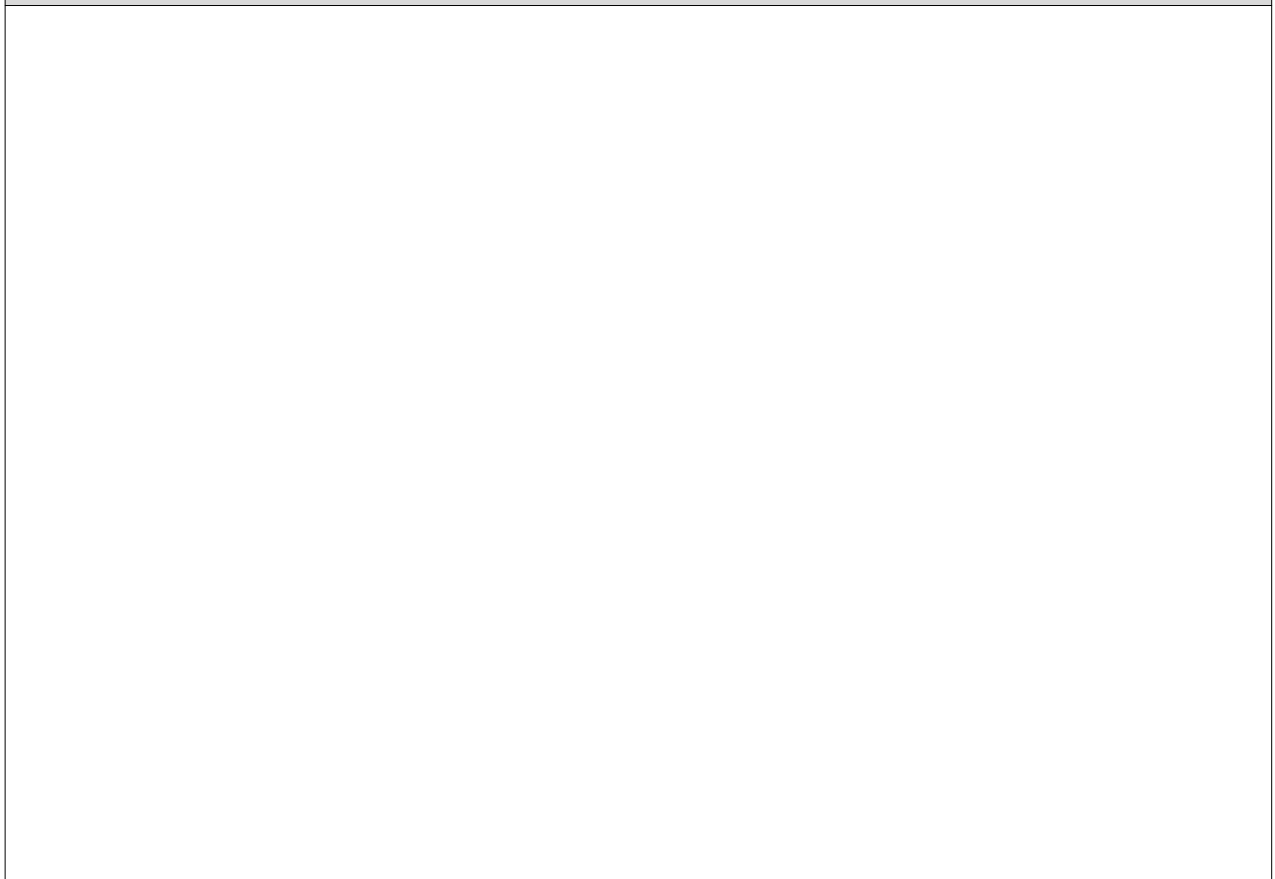
---

---

---

### 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.



**RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

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

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

*OBS.: O relatório fotográfico deverá constar como anexo.*

Informamos ainda que:

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

**Anexo\***

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data: / /

\_\_\_\_\_  
Responsável técnico

\_\_\_\_\_  
Representante Legal