



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: **Reparação, retífica ou manutenção de máquinas, aparelhos e equipamentos industriais e mecânicos diversos, inclusive motores automotivos, com ou sem pintura por aspersão, incluindo oficinas mecânicas.**

Descrição da atividade desenvolvida:

Área de intervenção: _____ ha (*área construída + área de estocagem + área de estacionamento + área de apoio = AU ≤ 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, etc) 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 WGS 84 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 (piso impermeabilizado, canaletas, cobertura, etc) e equipamentos instalados (tipos e quantidade):



Realiza troca de óleo e/ou manutenção de motores automotivos?

Sim Não

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

→ Especifique: _____

Possui tanque de combustível aéreo no empreendimento?

Sim Não

→ Tipo de combustível: _____

Capacidade máxima de armazenamento: _____

Possui sistema de contenção: 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. 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: _____ m³/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 peças e equipamentos e área de manutenção	<input type="checkbox"/> (*) SAO – 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:

- 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.

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

