



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE

**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: **CAPTAÇÃO DE ÁGUA MINERAL/POTÁVEL DE MESA (FONTE/SURGÊNCIA) PARA COMERCIALIZAÇÃO, ASSOCIADO OU NÃO AO ENVASE.**

Descrever a atividade desenvolvida no local:.....

Processo DNPM nº: .....

Volume de captação (L/S) ..... ≤ 1.000

**I. INFORMAÇÕES GERAIS**

**Representante Legal**

Nome:.....

Telefone para contato: (.....) .....

E- mail:.....

**Razão Social**

Nome:.....

Nome Fantasia: .....

CNPJ/CPF: .....

Endereço:.....

Nº ..... Bairro .....

Cidade: ..... CEP: ..... Tel: (.....)

**Responsável Técnico pelo preenchimento deste Formulário**

Nome:.....

Telefone para contato: (.....) ..... Número da ART.....

E-mail:.....

Endereço para Correspondência: .....



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**II. CARACTERÍSTICAS DA ÁREA**

**II.1. Localização:**

- Zona Urbana       Zona Rural

Inserida em área:

- Industrial    Residencial    Comercial    Mista

Outra. Especificar: .....

**II.2 Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 100m) do empreendimento?**

- Sim       Não

**II.3 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 (se aplicável): .....

- Não

**II.4 O empreendimento ocupa Área de Preservação Permanente (APP), assim definida pela Lei Federal 12.651/12?**

Deve-se considerar toda e qualquer estrutura e unidade, mesmo que de apoio, como área do empreendimento, observando especialmente a localização de topos de morros, rios, córregos, riachos, nascentes, lagoas, reservatórios, praias e estuários.

- Sim. Tipo de APP: ..... Tamanho da área ocupada: .....(m<sup>2</sup>).

O que está em APP? .....

- Não.

\* A área da atividade não deve corresponder a APP, excetuam-se somente os casos de interesse social e Utilidade pública previstos na Lei Federal nº 12.651/12 (artigo 3º, incisos VIII e IX), devidamente comprovados, situação em que deverá ser formulada consulta a SMMA, acompanhada de proposta de Medida Compensatória pela utilização de tal área. Quando localizado em áreas a montante de captação de água a construção deve garantir a preservação da citada captação.

**II.5 Se a resposta do item anterior for NÃO, existe corpo hídrico no entorno até 100 m?**

- Sim. Especificar o tipo: ..... Distância: .....( m).

- Não



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**II.6** Haverá supressão de vegetação?

Sim

Nº do documento referente à autorização expedida pelo IDAF: .....

Não

**II.7** . Descrever o tipo de vegetação no entorno da atividade (pastagens, fragmentos de mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.): .....

Não possui.

**III. COORDENADAS UTM DO PERÍMETRO DA ÁREA ÚTIL DA ATIVIDADE**

- 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 WGS84 e coordenadas em UTM

**IV. INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE**

**IV.1** Fase do empreendimento:

Planejamento  Instalação  Operação.

Previsão de início da operação: .....

Data de início da atividade: .....

**IV.2** Nº de empregados: .....

**IV.3** Horário de Funcionamento: .....

**IV.4** Volume de água captada: .....m<sup>3</sup>/dia ou ..... m<sup>3</sup>/mês.

**IV.5** Captação da água

Captação por caixa  Captação por poço tubular



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**IV.6** Quantos pontos de extração serão utilizados na atividade? .....

**IV.7** Indicar as coordenadas de cada porto utilizado:

Porto 01 . UTM (N):

UTM (E):

Porto 02 UTM (N):

UTM (E):

Porto 03 UTM (N):

UTM (E):

Porto 04 UTM (N):

UTM (E):

Porto 05 UTM (N):

UTM (E):

**IV.8** - É feito envasamento da água?



Não

Sim. Indicar unidades/dia:.....

**OBS:** (especificar o volume dos recipientes utilizados).

**IV.9** Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA:

Sim

Não

**V. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA (PARA USO PRÓPRIO)**

*OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.*

Finalidade de uso da água: .....

Consumo de água: .....m<sup>3</sup>/dia.

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.

Reutilização do processo produtivo.

Nascente.

Outros. Especificar: .....

Outorga para uso de recurso hídrico.



Federal

Estadual



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

Nº do documento .....

Certidão de dispensa de outorga

Federal  Estadual

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).

**VI. FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES**

**VI.1** Há geração de Efluentes domésticos (esgoto sanitário)?

Sim  Não

**VI.1.1.** Descrever o tipo de Tratamento para os **Efluentes Domésticos** gerados no empreendimento:.....

.....

**VI.1.2** Onde se dá o lançamento do efluente doméstico tratado:

Rede Esgoto

Rede Pluvial

Corpo hídrico. Especificar:.....

Outro. Especificar:.....

**VI.1.3** Se aplicável, Portaria de Outorga nº .....

Processo de Outorga nº: .....

Não se aplica.

**VI.1.4** Se aplicável, informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:.....

**VI.1.5** Se aplicável, informar o nome da empresa responsável pela Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento: .....

.....

Nº da Licença Ambiental: .....

**VI.2** Há geração de **efluentes industriais** (lavagem de equipamentos, utensílios, pátios e afins) na atividade em questão ?

Sim  Não



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**VI.2.1** Descrever o sistema de Tratamento para os **efluentes industriais** gerados no empreendimento:

.....

**VI.2.2** Onde se dá o lançamento do efluente final (tratado):

Rede Esgoto

Rede Pluvial

Corpo hídrico. Especificar:.....

Outro. Especificar:.....

**VI.2.3** Se aplicável, Portaria de Outorga nº .....

Processo de Outorga nº: .....

Não se aplica.

**VI.2.4** Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:.....

**VI.2.5** É realizado monitoramento do efluente?

Sim. Indicar a frequência:.....

Não

**VI.2.6** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial: .....

.....

Nº da Licença Ambiental: .....

**VII.GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS**

**VII.1 RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE**

<i>Tipo de resíduo</i>	<b>(1).</b> <i>Acondicionamento</i>	<b>(2).</b> <i>Armazenamento</i>	<b>(3).</b> <i>Destinação</i>
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras ou perecimento de alimentos.			
b) Recipientes quebrados/danificados.			
c) Papel/papelão e plásticos (rótulos, embalagens, tampas, etc.)			
d) Resíduos recicláveis (Papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, sucatas, etc).			
e) Outros. Especificar:			

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**Acondicionamento:**

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

**Armazenamento:**

- (0) Não há geração
- (1) Com cobertura
- (2) Piso impermeabilizado
- (3) Bacia de Contenção
- (4) Outro. Especificar:.....
- .....

**Destinação:**

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

\*É vedada a queima a céu aberto de material potencialmente poluidor conforme Decreto Estadual nº 2299-N de 09/06/1986.

**VII.1.1** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos **não** perigosos:

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: .....

**VII.1.2** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos **não** perigosos:

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: .....

**VII.2 RESÍDUOS PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE**

<i>Tipo de resíduo</i>	<b>(1).</b> <i>Acondicionamento</i>	<b>(2).</b> <i>Armazenamento</i>	<b>(3).</b> <i>Destinação</i>
a) Estopas, trapos, filtros, papéis, papelões contaminados.			
b) Embalagens / recipientes descartados (latas, frascos etc.)			
c) Materiais contaminados com óleo.			
d) Outros. Especificar:			

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

**Acondicionamento:**

- (0) Não há geração
- (1) Tonéis
- (2) Bombonas
- (3) Sacolas
- (4) Outro. Especificar: .....
- .....

**Armazenamento:**

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

**Destinação:**

- (0) Não há geração
- (1) Empresa licenciada para coleta e transporte
- (2) Reciclagem
- (3) Reaproveitamento
- (4) Outro. Especificar: .....
- .....

**VII.2.1** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos perigosos:

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: .....



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**VII.2.2** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos perigosos:

.....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: .....

\*É vedada a queima a céu aberto de material potencialmente poluidor conforme Decreto Estadual nº 2299-N de 09/06/1986.

**VIII. ROTEIRO DE ACESSO**

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

**IX. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

Apresentar foto aérea - indicando, em um raio de 100 (cem) metros, a situação de ocupação da área (habitação, serviço público, arruamento, atividades produtivas locais e outros), recursos florestais, bem como, deverá constar todos os recursos hídricos (nascentes, lagos, lagoas, rios, córregos...)

Poderão ser utilizadas imagens do ORTOFOTOMOSAICO (I3Geo) disponibilizadas no endereço eletrônico do IEMA ([www.meioambiente.es.gov.br](http://www.meioambiente.es.gov.br)).

**ESTE TÓPICO DEVERÁ CONSTAR EM ANEXO AO PRESENTE DOCUMENTO**

**X. RELATÓRIO FOTOGRÁFICO** (detalhado e de fácil visualização) com data, devendo ilustrar as seguintes situações:

- Localização da área de captação e produção identificando o seu entorno;
- Identificação de todos os pontos de captação;
- Sistemas de controle adotados;
- Outras observações pertinentes.

Informamos ainda que:

Nada mais existe a declarar

Declaramos o que consta em anexo





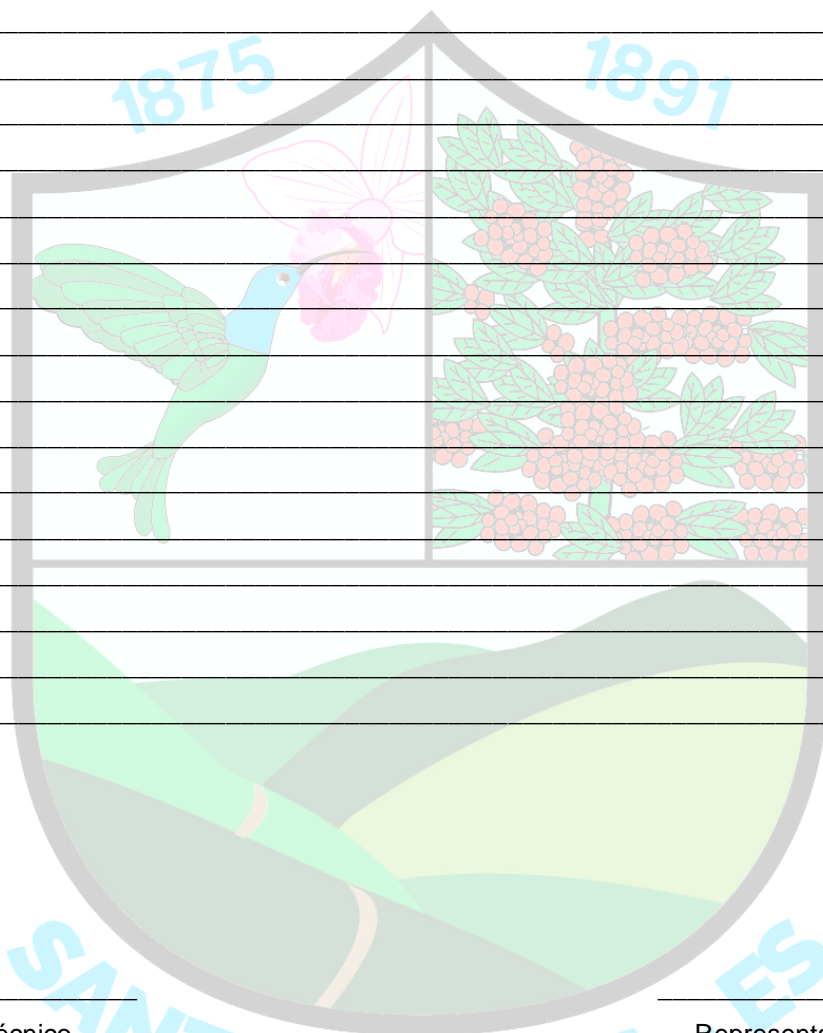
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**Anexo (Informações Complementares) \***

---

---

---



Data: / /

Responsável técnico

Representante Legal