



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: **CONFECÇÕES DE ROUPAS E ARTEFATOS, EM TECIDO, DE CAMA, MESA E BANHO, SEM TINGIMENTO, ESTAMPARIA E/OU UTILIZAÇÃO DE PRODUTOS QUÍMICOS.**

Descrição da atividade desenvolvida:

Área útil _____ (ha) **TODOS**

I. INFORMAÇÕES GERAIS	
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR	
Nome / Razão Social:	
Representante Legal:	
CPF/CNPJ:	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA	
Rua:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	
ENDEREÇO DA ATIVIDADE	
Rua:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	
Ponto de Referência:	
Telefones para contato:	
E-mail:	
RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO	
Nome:	
Profissão:	CPF:
Registro no Conselho da Classe:	
Número do Cadastro na Secretaria de Meio Ambiente:	
Endereço:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	Telefones:
E-mail:	



**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. Distância da UC (km):

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: (m²).

O que está em APP?

- Não.

*A área da atividade não deve corresponder a Área de Preservação Permanente (APP), excetuam-se somente os casos de interesse social e utilidade pública previstos na Lei Federal 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

II.6 Haverá supressão de vegetação?

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

- Não.

II.7 Vegetação no entorno (pastagens, mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.)).

- Possui. Especificar:



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

Não possui.

II.8 Implantação do empreendimento:

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

Sim Não



Preencher SID ou FCE de terraplanagem.

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

Sim Não

III. COORDENADAS UTM DO PERÍMETRO DA ÁREA ÚTIL DA ATIVIDADE

III.1 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

IV. INFORMAÇÕES SOBRE ATIVIDADE

IV.1 Fase do empreendimento:

Planejamento Instalação Operação.

Previsão de início da operação: Data de início da atividade:

IV.2 Número de empregados:

IV.3 Horário de Funcionamento:

IV.4 Capacidade produtiva mensal:

IV.5 Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade:

.....
.....

IV.6 – Especificar o produto utilizado para o tingimento:.....

.....

IV.7 Característica da área útil:

Áreas descobertas Áreas Cobertas → Área: m².





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

Tipo de pavimentação:

- Terra batida (sem pavimentação). Área: m².
 Paralelepípedo/ bloquete/ pavi-s ou similares. Área: m².
 Asfalto. Área: m².
 Outra: Especificar: Área: m².

Armazenamento de Produtos Químicos usados no processo produtivo.

Tipo(s) de produto(s) químico(s) utilizado(s) na empresa:

Armazenamento em recipientes com capacidade inferior ou igual a 250L: () sim; () não.

Armazenamento em recipientes com capacidade superior a 250L: () sim; () não.

Possui sistema de contenção: () sim; () não.

Capacidade do sistema de contenção (L): _____

Localização: () setor independente; () dentro do galpão produtivo; () outro – descrever:

Cobertura: () parcial; () total; () sem cobertura.

Piso: () impermeabilizado; () cimentado; () outro - descrever:

Compatibilidade química dos produtos armazenados: () compatíveis; () incompatíveis.

Em caso de incompatibilidade química responda aos itens a seguir:

- Tipos de produtos apresentam incompatibilidade química:

- Possui sistemas de contenção independentes, de acordo com as incompatibilidades químicas dos produtos armazenados: () Sim; () Não.

V. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

Consumo de água:m³/dia.

Finalidade de uso da água:

V.1 Captação/abastecimento de água (marque com "x" a(s) opção(ões) correta(s) e responda o(s) questionário(s) equivalente(s) à(s) alternativa(s) marcada(s)):

Captação de Água em Curso d'água;

- Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): _____
- Coordenada do ponto de captação (UTM) WGS 84: _____ / _____



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

• Possui outorga de captação de água: () Sim; () Não; () Não é necessário (uso insignificante).

• Número da Portaria de Outorga, do requerimento de outorga ou da Certidão de Dispensa:

• Data de vencimento da outorga ou da dispensa: ____/____/____

• Órgão Emissor ou responsável pela outorga ou pela dispensa de captação: () IEMA; () ANA.

• Vazão Máxima de captação (L/S): _____

• Volume captado diário (m³/dia): _____

Abastecimento de água fornecido pela concessionária local:

• Nome: _____

• Consumo médio de água: _____

Poço Subterrâneo;

• Número do cadastro do poço junto ao IEMA: _____

• Vazão Máxima de captação (L/S): _____

• Volume captado diário: _____

Reutilização do processo produtivo.

Outros. Especificar:

VI. FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES

VI.1 EFLUENTES DOMÉSTICOS (ESGOTOS):

VI.1.1 Há geração de Efluentes domésticos (esgoto sanitário)?

Sim. Não.

VI.1.2 Descrever o tipo de Tratamento para os Efluentes Domésticos gerados no empreendimento:

.....

VI.1.3 Onde se dá o lançamento do efluente doméstico tratado:

Rede Esgoto.

Rede Pluvial.

Corpo hídrico.

• Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): _____

• Coordenadas do ponto de lançamento (UTM) WGS 84: _____ / _____

• Número da Portaria de Outorga ou do requerimento de outorga: _____

Sumidouro.

Outro. Especificar:.....

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

.....



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

VI.1.5 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 EFLUENTES INDUSTRIAIS / PRODUTIVOS:

VI.2.1 Há geração de efluentes industriais na atividade (água do sistema de resfriamento, óleos solúveis refrigerantes, água residuária ou solventes)?

Sim. Não.

• Se sua resposta for positiva, informe as atividades geradoras de efluentes líquidos: _____

• Há sistema de reuso? Sim. Não.

VI.2.2 Descrever o tipo de Tratamento para os efluentes industriais gerados no empreendimento:

.....
.....

VI.2.3 Onde se dá o lançamento do efluente final (tratado):

Rede Esgoto.

Rede Pluvial.

Corpo hídrico.

• Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): _____

• Coordenadas do ponto de lançamento (UTM) WGS 84: _____ / _____

• Número da Portaria de Outorga ou do requerimento de outorga: _____

Sumidouro.

Outro. Especificar:.....

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 e destinação final dos resíduos **sólidos** provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial:

.....
.....

Nº da Licença Ambiental:



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

OBS: As áreas sujeitas à contaminação oriunda dos processos produtivos devem ser impermeabilizadas, munidas de sistema de drenagem constituído por canaletas e direcionamento para sistema de tratamento devidamente dimensionado.

VII - GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

Apresentar estudo sucinto que contemple os resíduos gerados na atividade, tendo como referência as tabelas e diretrizes abaixo:

- Dos responsáveis por cada etapa do gerenciamento de resíduos sólidos.....
- Das ações preventivas e corretivas a serem executadas em situações de gerenciamento incorreto ou acidentes.....
- Das metas e procedimentos relacionados à minimização da geração de resíduos sólidos, sua reutilização e reciclagem.....
- Das medidas saneadoras dos passivos ambientais relacionados aos resíduos sólidos.....

Tabela de referência

MÊS:

Tipo de resíduo gerado (I)	Classe do resíduo	Quantidade de Resíduo Gerado	Quantidade de resíduo armazenado temporariamente na empresa	Quantidade de resíduo destinado	Forma de Acondicionamento (II)	Forma de Estocagem em (III)	Destino (IV) Nome da empresa	Comprovante de destinação (nº da nota fiscal) Nome da empresa

Exemplos: adapte à realidade da atividade

(I) Tipo de resíduo	(II) Acondicionamento	(III) Armazenamento	Destino (IV)
Óleo usado	Bombonas	Bacia de contenção	Empresa licenciada
Pó de serra com óleo	Especificar	Baias de armazenamento	Empresas licenciada XXX



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

Resíduos de madeira	Especificar	Bacia de armazenamento	Especificar
Sedimentos SSAO	Bombonas	Local impermeabilizado	Empresas licenciada XXX
Embalagens contaminadas	Fardos	Local impermeabilizado e	Reciclagem Empresa xxx
Outros resíduos (Especificar)	Outros (especificar)	Outros (especificar)	Outros (especificar)

VII.1 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos perigosos:

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

VII.2 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos perigosos:

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

Não há geração de resíduos perigosos

Tabela de referência

RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE			
Tipo de resíduo	(1). Acondicionamento	(2). Armazenamento	(3). Destinação
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos.			
b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.			
c) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
d) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)			
e) Restos inservíveis			
f) Outros			

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) Tambor 200L
- (5) Big Bags

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) Reciclagem
- (3) Reaproveitamento
- (4) Unidade de compostagem
- (5) Doação/ Venda para



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

(6) Outro.

Especificar:.....

.....

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.3 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos:

.....

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

.....

VII.4 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos:

.....

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

.....

VII.5 Informar se existe na área uma central de estocagem temporária de resíduos sólidos e suas condições construtivas (condição do piso, cobertura, sistema de segregação de resíduos).....

Não há geração de resíduos

Apresentar informações sobre a área de armazenamento temporário de resíduos sólidos (marque com "x" a(s) opção(ões) correspondente(s) e responda o(s) questionário(s) equivalente(s) à(s) alternativa(s) marcada(s)):

• **Área de armazenamento temporária de restos inservíveis:**

✓ Localização: () setor independente; () dentro do galpão produtivo; () outro –
descrever: _____

✓ Lateral: () totalmente fechada; () parcialmente fechada – barreira física de
contenção no entorno; () parcialmente aberta – barreira física de contenção parcial;
() aberta;

✓ Cobertura: () parcial; () total; () sem cobertura.

✓ Piso: () cimentado; () solo exposto; () outro - descrever:

• **Área de armazenamento temporário de resíduos Classe II:**



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

- ✓ Tipo de resíduo(s) armazenado(s):

- ✓ Localização: () setor independente; () dentro do galpão produtivo; () outro –
descrever:

- ✓ Possui sistema de contenção? () sim; () não.

Capacidade do sistema de contenção

(L): _____;

- ✓ Lateral: () totalmente fechada; () parcialmente fechada – barreira física de
contenção no entorno; () parcialmente aberta – barreira física de contenção parcial;
() aberta;

- ✓ Cobertura: () parcial; () total; () sem cobertura.

- ✓ Piso: () Impermeabilizado; () concretado; () solo exposto; ()

Outro: _____

• **Demais áreas de armazenamento temporário de resíduos sólidos:**

- ✓ Tipo(s) de resíduo(s) armazenado(s):

- ✓ Localização: () setor independente; () dentro do galpão produtivo; () outro –
descrever:

- ✓ Lateral: () totalmente fechada; () parcialmente fechada – barreira física de
contenção no entorno; () parcialmente aberta – barreira física de contenção parcial;
() aberta;

- ✓ Cobertura: () parcial; () total; () sem cobertura.

- ✓ Piso: () cimentado; () solo exposto; () outro - descrever:

VIII. SISTEMA DE CONTROLE DE EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

Descrever o sistema de controle de emissões atmosféricas oriundas das atividades
produtivas.....

Não se aplica.



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

IX. ROTEIRO DE ACESSO

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

X. 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).

ESTE TÓPICO DEVERÁ CONSTAR EM ANEXO AO PRESENTE DOCUMENTO

XI. 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.

Informamos ainda que:

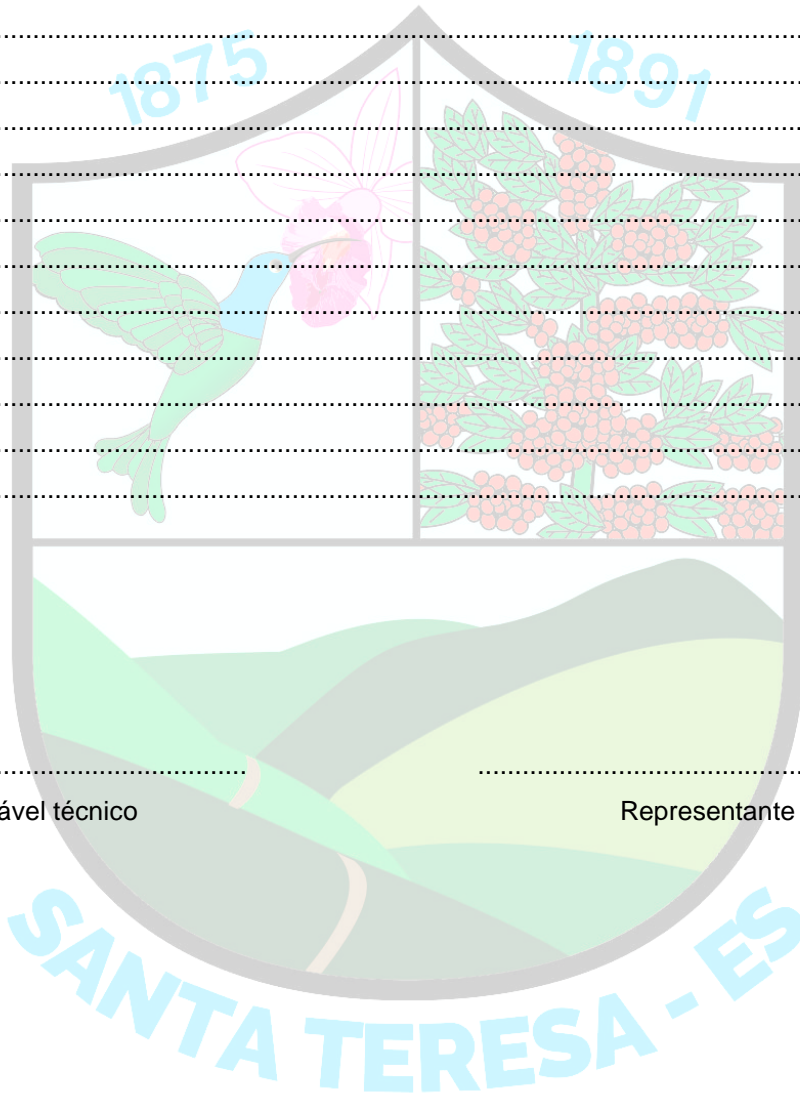
- Nada mais existe a declarar.
- Declaramos o que consta em anexo.



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

Anexo (Informações Complementares) *

.....
.....
.....
.....
.....
.....



Data: / /

Responsável técnico

Representante Legal