



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: **LAVANDERIA COMERCIAL DE ARTIGOS DE VESTUÁRIO, CAMA, MESA E BANHO, EXCETO ARTIGOS HOSPITALARES, SEM TINGIMENTO DE PEÇAS.**

Descrição da atividade desenvolvida: .....

Área útil [Área Construída (m<sup>2</sup>) + Área de Estocagem (m<sup>2</sup>), quando houver] .....  
≤ 500

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 DESTES 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: ..... (m<sup>2</sup>).  
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 à 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.



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

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

- Possui. Especificar: .....
- Não possui.

**II.8** *Implantação do empreendimento:*

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

- Sim                       Não



Preencher SID 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** Nº de empregados: .....

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

**IV.4** Processamento de roupa/dia: .....kg.

**IV.5** Característica da área útil.

Sala para recebimento. Pesagem, classificação e lavagem (área “suja”) Área.....m<sup>2</sup>.

Salão de processamento composto de área limpa. Área.....m<sup>2</sup>.



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

- Área para centrifugação. Área.....m<sup>2</sup>.
- Área de secagem. Área.....m<sup>2</sup>.
- Área de separação e dobragem. Área .....m<sup>2</sup>.
- Área de armazenamento de roupa suja. Área.....m<sup>2</sup>.
- Área de armazenamento de roupa limpa. Área.....m<sup>2</sup>.

Áreas descobertas     Áreas Cobertas    Área .....m<sup>2</sup>.

Tipo de pavimentação:

- Terra batida (sem pavimentação). Área ..... m<sup>2</sup>.
- Paralelepípedo/ bloquete/ pavi-s ou similares. Área ..... m<sup>2</sup>.
- Asfalto. Área ..... m<sup>2</sup>.
- Outra: Especificar: ..... Área ..... m<sup>2</sup>.

**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: \_\_\_\_\_





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

- 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: .....m<sup>3</sup>/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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- 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 (m<sup>3</sup>/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:**

Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresa – ES – CEP 29.650-000  
TeleFax: (27) 3259-3900 – CNPJ: 27.167.444/0001-7



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

.....  
**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:.....  
.....

**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: \_\_\_\_\_



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

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: .....

**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.....



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

**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 XXX
Pó de serra com óleo	Especificar	Baias de armazenamento	Empresas licenciada XXX
Resíduos de madeira	Especificar	Baia 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:

.....





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

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

**Não há geração de resíduos perigosos**

**Tabela de referência**

<b>RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE</b>			
<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 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
  - (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) Reciclagem
- (3) Reaproveitamento
- (4) Unidade de compostagem
- (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.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:  
.....



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

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:**

- ✓ 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: \_\_\_\_\_



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

• **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.

**IX. EMISSÕES DE RUÍDOS**

**Emissão de Ruídos:**

Possui máquinas e/ou equipamentos geradores de ruídos acima dos padrões aceitáveis (estabelecidos pela Resolução CONAMA 001/1990, NBR 10151/2000 e NBR 10152/1987, ou as que vierem a substituí-las):

( ) Sim; ( ) Não.

Caso possua, responda os itens a seguir:

Relação dos tipos de máquinas/equipamentos geradores de ruído acima dos padrões aceitáveis:

.....

.....

Possui sistema de redução de ruído: ( ) Sim; ( ) Não.

Caso positivo responda aos itens a seguir:

Informe o(s) tipo(s) e descreva sucintamente o(s) sistema(s) de redução de ruído utilizado(s):

.....



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

.....  
.....  
Relação dos equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema de redução de ruído:  
.....  
.....  
.....

Quantitativo de equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema citado: .....

**X. ROTEIRO DE ACESSO**

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

**XI. 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

**XII. 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.

*Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresa – ES – CEP 29.650-000  
TeleFax: (27) 3259-3900 – CNPJ: 27.167.444/0001-7*





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

**Anexo (Informações Complementares) \***

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

Data:    /    /

Responsável técnico

Representante Legal

**ATENÇÃO: Todas as páginas deste documento deverão ser assinadas.**

