



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: **INCUBATÓRIO DE OVOS/PRODUÇÃO DE PINTOS DE 1 DIA.**

Descrever a atividade desenvolvida:.....

Capacidade máxima de incubação (em número de ovos)..... ≤ 5.000

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:	

**I. CARACTERÍSTICAS DA ÁREA**

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**

**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.

**II. 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

**III. 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 Aves:

Incubatório de ovos Nº .....

**IV.3** Nº de empregados: .....

**IV.4** Quantidade média de pintos produzidos: .....mês.

**IV.5** Utiliza Lenha?



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

Sim. Nº. da Autorização do IDAF para corte e/ou consumo de Lenha: .....

Não

**IV.6 Característica da área útil.**

*Considerar área útil do empreendimento toda a área utilizada, necessária para o funcionamento da atividade, incluindo-se aí a parte administrativa, os depósitos e os locais de movimentação e transbordo de materiais, tratamento de dejetos e rejeitos, áreas utilizadas ao ar livre, por exemplo, vias de acesso e manobras de veículos, dentre outras não citadas. Portanto, toda a área que estiver sendo utilizada para o ótimo funcionamento da atividade, é considerada área útil.*

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>.

**IV.7 Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA:**

Sim

Não

**IV. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

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

*Informar as vazões, em m<sup>3</sup>/dia de consumo para cada uso: i) Doméstico: uso de água em sanitários, cozinha, refeitórios etc. Na ausência de dados reais, pode-se adotar de 0,07 m<sup>3</sup>/funcionário X dia; ii) Não Doméstico: uso de água no processo comercial, incluindo geração de vapor, lavagem de pisos e equipamentos, incorporação ao produto, refrigeração etc. Obs.: É proibida a utilização de água de poço para consumo humano e contato primário quando houver rede pública de abastecimento, e desde que atendidos os critérios estabelecidos na Portaria do Ministério da Saúde Nº 2914/2011 e obtidas as devidas autorizações do órgão competente.*

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.



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

- Reutilização do processo produtivo.
- Nascente.
- Outros. Especificar: .....

Outorga para uso de recurso hídrico.

- ↳  Federal  Estadual

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**

*Informar as vazões, conforme o uso: i) Doméstico – despejos sanitários, cozinha, restaurante e outros. Na ausência de dados reais, pode-se adotar a relação de 0,07 m<sup>3</sup>/funcionário x dia; ii) Não Doméstico – despejos de origem não doméstica relacionada aos processos comerciais. Obs.: na ausência de dados reais, pode-se estimar a vazão, baseado em dados teóricos.*

*Obs.: Caso se verifique disponibilidade de rede coletora pública de esgoto na região, a empresa deverá realizar a interligação do esgoto sanitário à mesma, mediante carta de viabilidade da Concessionária de Saneamento, e o sistema fossa filtro deverá ser desativado, mediante anuência da concessionária quanto à ciência das condições do efluente. Na ausência de rede coletora de esgotos, deverá ser apresentado documento emitido pelo Município anuindo/autorizando o lançamento do efluente tratado na rede de drenagem pluvial, evidenciando ciências das características do mesmo.*

**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 *Deverá possuir a Anuência para tal lançamento*
- Corpo hídrico. Especificar:.....
- Outro. Especificar:.....



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

**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

**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 *Deverá possuir a Anuência para tal lançamento*

Rede Pluvial *Deverá possuir a Anuência para tal lançamento*

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: .....

*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**

Nº da Licença Ambiental: .....

**VII.GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS**

Caso os resíduos gerados pelo empreendimento sejam destinados a compostagem e posteriormente as atividades agrícolas, apresentar Projeto de Compostagem contemplando a viabilidade de aplicação do composto como fertilizante do solo elaborado por profissional habilitado acompanhado por Anotação de Responsabilidade Técnica (ART). Caso tal hipótese se configura, anexar documentação citada (projeto e ART).

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 (III)	Destino (IV) Nome da empresa	Comprovante de destino (nº da nota fiscal) Nome da empresa



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

**Exemplos: adapte à realidade da atividade**

<b>(I) Tipo de resíduo</b>	<b>(II) Acondicionamento</b>	<b>(III) Armazenamento</b>	<b>Destino (IV)</b>
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 e coberto	Empresas licenciada XXX
Embalagens contaminadas	Fardos	Local impermeabilizado e coberto	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**

<b>VII.1 RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE</b>			
<i>Tipo de resíduo</i>	<b>(1). Acondicionamento</b>	<b>(2). Armazenamento</b>	<b>(3). Destinação</b>
a) Dejetos do animais (urina e esterco).			
b) Restos de ração.			
c) Animais mortos.			
d) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.			
e) Resíduos recicláveis (Papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
f) Outros. Especificar:			





**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) 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:

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:



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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

• **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: \_\_\_\_\_

• **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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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

**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 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) \*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

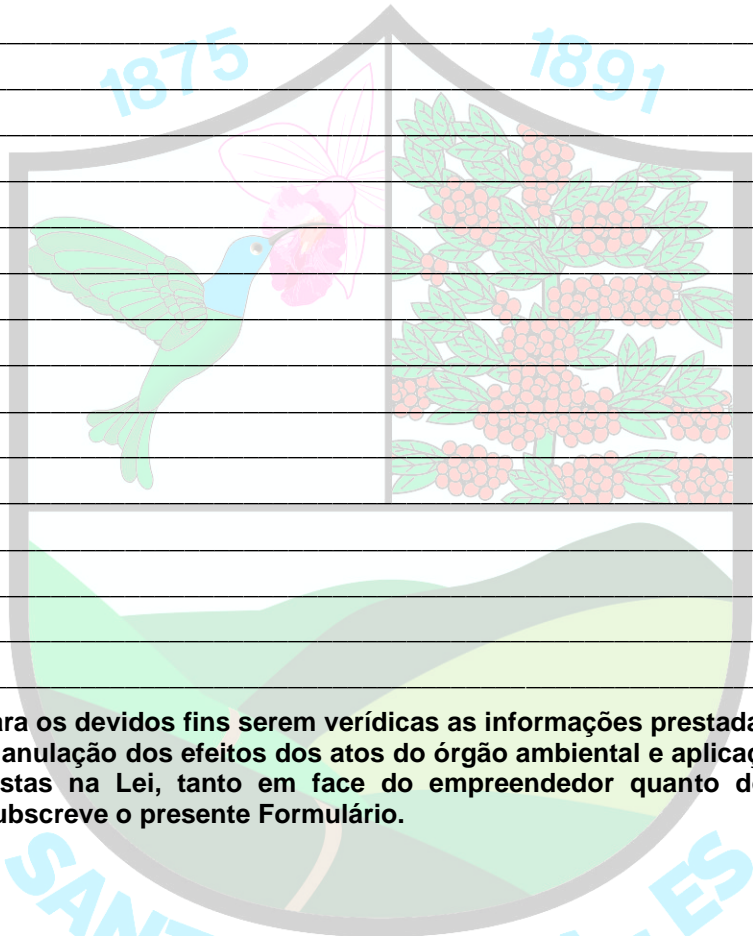
---

---

---

---

---



Declaramos para os devidos fins serem verídicas as informações prestadas, sob pena de suspensão ou anulação dos efeitos dos atos do órgão ambiental e aplicação das demais sanções previstas na Lei, tanto em face do empreendedor quanto do Responsável Técnico que subscreve o presente Formulário.

Data:   /   /

Responsável técnico

Representante Legal

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