



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: **CRIAÇÃO DE ANIMAIS DE PEQUENO PORTE CONFINADOS EM AMBIENTE NÃO AQUÁTICO, EXCETO FAUNA SILVESTRE.**

Área de Confinamento de Animais (m²) _____ > 200 ≤ 2.000

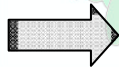
INFORMAÇÕES DO EMPREENDIMENTO

Razão Social/Nome: _____
Nome Fantasia: _____ CNPJ/CPF: _____
Endereço: _____ Nº _____ Bairro _____
Cidade: _____ CEP: _____ Tel: (____) _____

CARACTERÍSTICAS DA ÁREA

Localização

- Zona Urbana
 Zona Rural



Inserido em área:

- Industrial Residencial Comercial Mista
 Outra. Especificar _____

A área é considerada perímetro urbano?

- Sim Não

Obs.: Para esta atividade, a área não pode estar inserida em perímetro urbano.

Há residência(s) no entorno (raio de 100m)?

- 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?

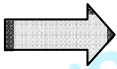
- Sim

Nº do documento referente à autorização expedida pelo IDAF: _____

- Não



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

COORDENADAS UTM	
UTM (N):	UTM (E):
<i>Datum utilizado:</i> <input type="checkbox"/> SAD 69 <input type="checkbox"/> Córrego Alegre <input type="checkbox"/> WGS84 <input type="checkbox"/> Outro. Especificar _____	
INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE	
<i>Fase do empreendimento:</i> <input type="checkbox"/> Planejamento <input type="checkbox"/> Instalação  Previsão de início da operação: _____ <input type="checkbox"/> Operação. Data de início da atividade: _____	
Nº. de empregados: _____	

FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA	
<i>OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.</i>	
<input type="checkbox"/> Rede Pública. Informar nome da Concessionária / Empresa: _____	
<input type="checkbox"/> Poço(s). Informar: Tipo: _____ Quantidade: _____	
<input type="checkbox"/> Reservatórios, represas ou barragens. Nº da licença/autorização: _____	
<input type="checkbox"/> Curso d' água (rios, córrego e riachos). Nome: _____	
<input type="checkbox"/> Lago/lagoa. Nome: _____	
<input type="checkbox"/> Captação de água pluvial.	
<input type="checkbox"/> Águas costeiras. Especificar: _____	
<input type="checkbox"/> Nascente.	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar: _____	
Finalidade de uso da água: _____	
Consumo de água: _____ m ³ /dia.	
<input type="checkbox"/> Outorga para uso de recurso hídrico Nº do documento _____	
<input type="checkbox"/> Certidão de dispensa de outorga Nº do documento _____	
<input type="checkbox"/> 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).	



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

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

FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES	
TIPO DE EFLUENTE	DESTINAÇÃO FINAL
<input type="checkbox"/> Há geração de efluente por: <input type="checkbox"/> Lavagem do criadouro. <input type="checkbox"/> Lavagem do pátio externo <input type="checkbox"/> Dejetos animais (urina e esterco). <input type="checkbox"/> Não há geração de efluente OBS: não poderá haver geração de efluentes líquidos no processo produtivo.	
<input type="checkbox"/> Lavagem de caminhões (efluentes oleosos). <input type="checkbox"/> Não realiza.	<input type="checkbox"/> (*) SAO – Sistema Separador De Água/Óleo <input type="checkbox"/> Outros Especificar: _____ <input type="checkbox"/> Corpo d'água <input type="checkbox"/> Infiltração <input type="checkbox"/> Rede de coleta pública.

OBS: (*) As áreas sujeitas à contaminação por efluentes oleosos devem ser impermeabilizadas, munidas de sistema de drenagem constituído por canaletas e direcionamento para sistema SAO devidamente dimensionado.

MANUTENÇÃO E LIMPEZA DOS SISTEMAS DE TRATAMENTO
Sistema de Fossa Séptica / Filtro Anaeróbio ou equivalente: <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Outro período de manutenção. Especificar _____ <input type="checkbox"/> Lançamento em rede de coleta pública
Sistema Separador de Água e Óleo (SAO): <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Outro período de manutenção. Especificar _____ <input type="checkbox"/> Não possui



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

GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS	
RESÍDUOS GERADOS	ARMAZENAMENTO, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL
<p>Esterco.</p> <p>Animais mortos.</p> <p>Resíduos provenientes da limpeza do sistema de gradeamento.</p>	<p>Tonéis, bombonas, tambores e similares, estanques, e com tampas.</p> <p><input type="checkbox"/> Empresa(s) licenciada(s) para coleta, transporte e destinação final: _____ Nome(s): _____ Nº(s) da Licença(s) de Operação: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Aproveitamento em Fábricas de ração, unidades de compostagem, etc.</p>
<p><input type="checkbox"/> Lodo do sistema de tratamento de efluentes domésticos (fossa/filtro).</p> <p><input type="checkbox"/> Não há, em virtude do lançamento em rede de coleta pública</p>	<p>Empresa(s) licenciada(s) para coleta, transporte e destinação final: Nome(s): _____ Nº(s) da Licença(s) de Operação: _____</p>
<p><input type="checkbox"/> Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.</p> <p><input type="checkbox"/> Não há geração</p>	<p>Destinação final</p> <p><input type="checkbox"/> Coleta pública</p> <p><input type="checkbox"/> Outra*. _____</p>



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

ROTEIRO DE ACESSO

Principais vias de acesso e pontos de referência

CROQUI DE 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...).



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*



Data: / /

Responsável técnico

Representante Legal