



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA

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: **PILAGEM DE GRÃOS (EXCLUSIVO PARA PILADORAS FIXAS), NÃO ASSOCIADA À SECAGEM MECÂNICA.**

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

Capacidade Instalada (sacas/hora)..... 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 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: | |

I. CARACTERÍSTICAS DA ÁREA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA**

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:(m²).

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

II.6 Haverá supressão de vegetação?



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA**

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 empregados:

IV.3 Horário de Funcionamento:

IV.4 Capacidade processada:m³/mês oukg/mês. ou outra unidade compatível:.....

IV.5 Tipo de Pilagem:

Natural Artificial

Qual equipamento a ser utilizado?

IV.6 Utiliza Lenha?



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA

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

IV.7 Qual a destinação final da palha?

IV.8 Característica da área útil.....

- Áreas descobertas Áreas Cobertas Áream².

Tipo de pavimentação:

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

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

- Sim Não

IV. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

Finalidade de uso da água:

Consumo de água:m³/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

Nº do documento

Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresa – ES – CEP 29.650-000

TeleFax: (27) 3259-3900 – CNPJ: 27.167.444/0001-72



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA

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

Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresa – ES – CEP 29.650-000

TeleFax: (27) 3259-3900 – CNPJ: 27.167.444/0001-72



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA**

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

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:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA

- Dos responsáveis por cada etapa do gerenciamento de resíduos sólidos
- Das ações preventivas e corretivas a serem executadas em situações de gerenciamento incorreto ou acidentantes
- 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 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 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:



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA

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

| VII.1 RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE | | | |
|---|--------------------------|-----------------------|-----------------|
| Tipo de resíduo | (1). Acondicionamento | (2). Armazenamento | (3). Destinação |
| a) Resíduo proveniente do processamento da casca dos grãos a palha | | | |
| b) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos. | | | |
| c) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos. | | | |
| d) Resíduos de Construção Civil (Entulho, Madeiras, Vergalhões, etc). | | | |
| e) Resíduos recicláveis (Papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, sucatas, etc). | | | |
| f) 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) 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:

Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresa – ES – CEP 29.650-000
TeleFax: (27) 3259-3900 – CNPJ: 27.167.444/0001-72



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA**

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): _____ ;



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA**

- ✓ 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

**INFORMAÇÕES SOBRE EMISSÕES ATMOSFÉRICAS (marque com “x” a(s)
opção(ões) correta(s) e responda o(s) questionário(s) equivalente(s) à(s) alternativa(s)
marcada(s)):**

- Relação dos tipos de equipamentos/máquinas geradores de emissão atmosférica:

- Os equipamentos geradores de emissão de material particulados estão interligados à
sistema(s) de controle de emissões atmosféricas: () Sim; () Não.

Caso positivo responda aos itens a seguir:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA**

- ✓ Informe o(s) tipo(s) e descreva sucintamente o(s) sistema(s) de controle de emissões

utilizado(s): _____

- ✓ Relação e quantitativo dos tipos de equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema de controle:

Especificar:

Equipamento: _____, Quantidade: _____

Equipamento: _____, Quantidade: _____

Equipamento: _____, Quantidade: _____

Equipamento: _____, Quantidade: _____

Caso negativo, apresentar justificativa técnica para a ausência do(s) sistema(s) de controle no(s) equipamento(s):

IX. ROTEIRO DE ACESSO

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

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

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



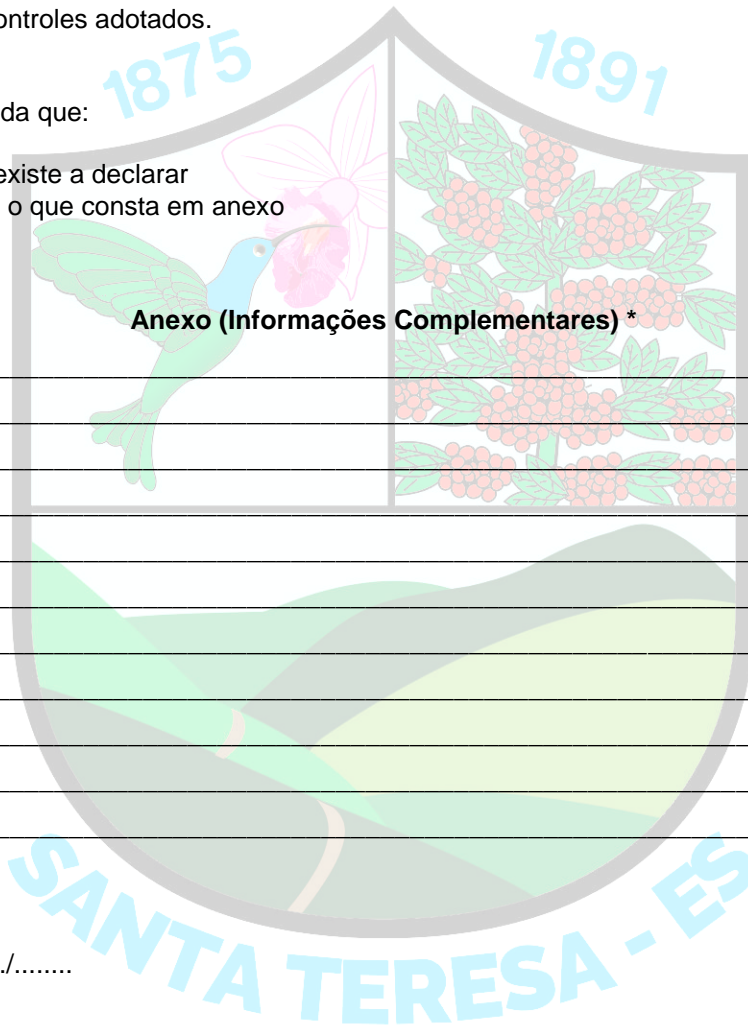
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SMMA

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

- a. Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- b. Identificação do interior da área;
- c. Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
- d. Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
- e. Outros controles adotados.

Informamos ainda que:

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



Data:...../...../.....

Responsável técnico

Representante Legal

ATENÇÃO: Todas as páginas deste documento deverão ser assinadas.