



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: **ARMAZENAMENTO, RECICLAGEM E/OU COMÉRCIO DE ÓLEO DE ORIGEM VEGETAL USADO, SEM BENEFICIAMENTO.**

Descrição da atividade desenvolvida:

Capacidade total de Armazenamento (m³) _____ ≤ 15.000

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:	



**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.

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 de estocagem:

IV.5 Especificar os produtos estocados:

.....
.....

IV.6 Especificar a forma de estocagem dos produtos (silos, bags, câmaras frias, etc):

.....
.....

IV.7 Característica da área útil:

Informar as vazões, em m³/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 m³/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.

Avenida José Eugenio Vervloet, s/n.º, Canaã, Santa Teresa – ES, CEP: 29.650-000
Telefax: (27) 3259-2122 – CNPJ 27.167.444/0001-72- Site: www.smma-st.com.br



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

Áreas descobertas Áreas Cobertas → Área: m².

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.8 Possui sistema de drenagem de águas pluviais?

Sim. Não

Destinação da água:

Rede local de drenagem.

Infiltração no terreno.

Rede de esgoto.

Reaproveitamento.

Outra:

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

Sim Não

IV.10 Realiza(rá) o abastecimento de veículos (não revendedor) no local?

Não. Sim. Volume e características do tanque:.....

Situação da área de abastecimento e tancagem:.....

Tipo de combustível armazenado:

IV.11 Realiza(rá) a atividade de lavagem de veículos no local?

Não. Sim. Órgão licenciador..... Nº(s) da Licença(s) Vigente:.....

Caso afirmativo, possui sistema de reuso implantado?

Não. Sim. Descreva:

Obs: Observar a obrigatoriedade de reuso prevista pela Lei Estadual n°. 9.439/2010.

IV.12 Realiza(rá) a manutenção de veículos no local?

Não. Sim. Órgão licenciador..... Nº(s) da Licença(s) Vigente:.....

Caso afirmativo, informar as condições da área utilizada para esse fim:.....

Obs: Toda a manutenção mecânica de máquinas e equipamentos deve ser realizada em local coberto, com piso impermeabilizado e dotado de canaletas de contenção direcionadas a Sistema separador água e óleo (SSAO), que deverá estar instalado e operando nas melhores condições de eficiência.



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

V. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA:

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

Informar as vazões, em m³/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 m³/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.

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: _____ / _____

• 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

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 m³/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.



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

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 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:.....

.....

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 de lavagem de pisos, equipamentos, câmaras, etc)?

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/destinação do efluente final (tratado):

Rede Esgoto



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

- Rede Pluvial
- Corpo hídrico. Especificar:.....
- Outro. Especificar:.....

VI.2.4 Se aplicável, Portaria de Outorga nº

Processo de Outorga nº:

- Não se aplica.

VI.2.5 Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:

VI.2.6 É realizado monitoramento do efluente?

- Sim. Indicar a frequência:.....
- Não

VI.2.7 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:

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 (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:

.....

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

.....

Não há geração de resíduos perigosos



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

Tabela de referência

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

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:

.....

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



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

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: _____

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

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



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

- ✓ 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. 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).

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.

