



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: **COMPOSTAGEM, EXCETO RESÍDUOS ORGÂNICOS DE ATIVIDADES AGROSILVOPASTORIS.**

Descrever a atividade desenvolvida:.....

Área construída (m<sup>2</sup>) + área de estocagem (m<sup>2</sup>), quando houver ..... ≤ 1.000

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**

**I. 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

Nome da unidade de conservação: .....

Nº do documento referente à anuência: .....

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 nº 12.654/12 (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.8** Relevo da área:

Plano (0-3% de declividade).

Suave ondulado (3-12% de declividade).

Ondulado (12-24% de declividade)

\*Deve-se evitar vales com talvegues de inclinação superior a 18 ° e verificar as limitações da área de acordo com a norma da ABNT/NBR Nº13029/1993 e demais normas vigentes

**II.9** Possui projeto de reabilitação da área\*?

Sim  Não, previsão para a elaboração do projeto: .....

\* Observar NRM-19 e NRM-21, Portaria Nº237/2001 do DNPM.

**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



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

**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** N° de empregados: .....

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

**IV.4** Volume de resíduos sólidos urbanos recebidos: ..... m<sup>3</sup>/mês ou ..... toneladas/mês.

**IV.5** Tipos de resíduos recebidos no aterro ( caracterizá-los).....  
.....  
.....

**IV.6** Descrever como é realizado o recebimento destes resíduos:.....  
.....  
.....

**IV.8** Descrever quais são os controles ambientais adotados no recebimento destes resíduos:.....  
.....  
.....

**IV.9** Informar quais as Medidas de controle de acesso, estabilização e poluição, são aplicados na atividade :

**a) Isolamento da área:**

Sinalização das entradas  Telas/ cercas de proteção,  Muro  Cortina vegetal,  
 Placa de identificação  Outro. Especificar .....

**b) Descrever medidas para conformação das pilhas\* (preparo do terreno, sistemas de drenagens, proteção contra deslizamentos):**  
.....  
.....  
.....

\*Observar NRM-19, Portaria N°237/2001 do DNPM e Norma ABNT/NBR N°13029/1993

**c) Controle de poluição do solo e das águas:**

Sistema de drenagem.  Outro. Especificar .....

**\*Obs: Deverá apresentar relatório fotográfico comprobatório anexo ao FCE, das informações prestadas acima.**



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

**d) Controle de poluição do ar:**

- Umectação do material.  Cortina vegetal ou cerca viva.  
 Outro. Especificar .....

**e) Controle de poluição sonora:**

- Manutenção das máquinas e equipamentos.  
 Controle do horário de funcionamento das máquinas  
 Outro. Especificar .....

**IV.10 Característica da 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>.

**IV.11 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: .....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.
- Reutilização do processo produtivo.
- Nascente
- Outros. Especificar: .....
- Outorga para uso de recurso hídrico.



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

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**

**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:.....

**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



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

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: .....

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



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

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	Comprovação 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	Empresa licenciada
Pó de serra com óleo	Especificar	Baixas de armazenamento	Empresas licenciada XXX
Resíduos de madeira	Especificar	Bacia de armazenamento	Especificar
Sedimentos SSAO	Bombonas	Local impermeabilizado	Empresas licenciada XXX
Embalagens contaminadas	Fardos	Local impermeabilizado e	Reciclagem Empresa xxx
Outros resíduos	Outros	Outros	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**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**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**

RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE			
Tipo de resíduo	(1). Acondicionamento	(2). Armazenamento	(3). Destinação
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:

.....



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

**VII.4** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos:

.....  
N<sup>o</sup>(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.....

.....

**IX. ROTEIRO DE ACESSO**

Principais vias de acesso e pontos de referência

**X. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

Apresentar foto - imagem indicando, em um raio de 100 (cem) metros, a situação de ocupação da área (habitação, serviço público, arruamento, atividades produtivas locais e outros) e recursos hídricos e florestais, bem como, deverá constar todos os recursos hídricos (nascentes, lagos, lagoas, rios, córregos...)

Coordenadas Geográficas, em UTM, do empreendimento, no *Datum* WGS84, indicando-as em um croqui em anexo. Poderão ser utilizadas imagens do ORTOFOTOMOSAICO a serem cedidas pelo IEMA.

**ESTE TÓPICO DEVERÁ CONSTAR EM ANEXO AO PRESENTE DOCUMENTO**



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

**XI. 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 (visão geral do aterro);
- Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
- Local da triagem dos resíduos;
- Local de armazenamento dos resíduos;
- Controles ambientais aplicados no recebimento e no armazenamentos dos resíduos.
- Outros controles adotados.

Informamos ainda que:

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

**Anexo (Informações Complementares) \***

Data: / /

\_\_\_\_\_  
Responsável técnico

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

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