



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

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Informações Gerais sobre a Atividade	
Enquadramento: POSTO E CENTRAL DE RECEBIMENTO DE EMBALAGENS DE	
Área construída (m ²) _____ TODOS	
Área do imóvel (ha):	Área da atividade (m ²):
A atividade está instalada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo:	
Existe área da atividade em APP ?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
A atividade foi instalada e/ou ampliada em APP posteriormente a 22/07/2008?	
	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Informações Sobre a Área	
<u>Localização de acordo com Legislação Municipal:</u>	
<input type="checkbox"/> Zona Rural	<input type="checkbox"/> Zona Urbana
Bacia Hidrográfica:	
Tipo de vegetação na área da atividade? <input type="checkbox"/> Nativa <input type="checkbox"/> Cultivada	
Está localizada em UC?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo:	
Nome da UC:	Administrador da UC:
Está em zona de amortecimento de UC?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Em caso afirmativo:	
Nome da UC:	Administrador da UC:
Há Patrimônio Histórico Cultural ⁽¹⁾ na área da atividade? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Há residência(s) no entorno?	<input type="checkbox"/> Sim Distância (m): <input type="checkbox"/> Não

⁽¹⁾ Inclui a existência de sítios históricos, arqueológicos, paleontológicos etc.

Coordenadas UTM	
<i>(Próximo ao centro da área da atividade com parâmetros geodésicos SIRGAS 2000)</i>	
UTM (E):	UTM (N):

Informações sobre o processo produtivo
Descrever processo produtivo incluindo fluxo de produção, equipamentos de produção instalados e/ou a serem instalados:



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

Efluentes Líquidos

FONTE	Tipo (especificar)	VAZÃO		SISTEMA DE TRATAMENTO*	
		m ³ /h	m ³ /dia		
Sanitária				P	I
Proveniente do processo produtivo				P	I
Outros (Especificar):				P	I
Não Gera	()	*Assinalar a condição correspondente ao sistema de tratamento. P=Proposto / I=Instalado.			

Resíduos Sólidos Não Inertes

Resíduo	Acondicionamento	Estocagem	Tratamento	Destino
Acondicionamento	Estocagem	Tratamento	Destino Final	
(1) Tambor de 200L (2) A Granel (3) Caçamba (4) Tanque (5) Big bags (6) Bombonas (7) Fardos (8) Sacos Plásticos (9) Outras formas (Especificar):	(1) Pátio descoberto (2) Pátio coberto (3) Depósito fechado (4) Outras formas (Especificar):	(1) Reuso (2) Reciclagem (3) Compostagem (4) Secagem (5) Trituração (6) Prensagem (7) Outras formas (Especificar):	(1) Coleta pública (2) Aterro Sanitário (3) Incineração (4) Adubação orgânica (5) Repasse a terceiros (6) Outras formas (Especificar):	

Obs:

- É possível mais de uma forma de tratamento para um só tipo de resíduo, indique as utilizadas ou a utilizar.

Poluição Sonora

Descrever equipamento(s) de controle(s), proposto ou a ser instalado.



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

Emissões Atmosféricas

() Processo produtivo sem geração de emissões atmosféricas

ASPECTO AMBIENTAL	SUBSTÂNCIA EMITIDA
() Queima de carvão vegetal	() Fumaça
() Queima de carvão mineral	() Pó-de-serra
() Queima de gás natural, G. L. P. e outros gases	() Poeira
() Queima de óleo B.P.F. e outros óleos	() Gases odoríferos
() Queima de óleo diesel, querosene e outros óleos leves	() Outros.
() Queima de lenha, restos de madeiras e briquetes	Especificar:
() Queima de cascas, palha, bagaços, cavacos e pó de serra	
() Manuseio de esterco	
() Pilagem de grãos	
() Outros. Especificar:	

EQUIPAMENTO DE CONTROLE (SE HOVER):

Cronograma

Apresentar cronograma de instalação ou adequação da atividade quando couber.

Relatório fotográfico

Apresentar relatório fotográfico da atividade ou do local onde a mesma será instalada, conforme o caso.

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO EXPRESSÕES DA VERDADE ESTANDO CIENTE DAS SANÇÕES PREVISTAS EM LEI.

DECLARO AINDA QUE AS INFORMAÇÕES TÉCNICAS FORAM REPASSADAS AO RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE E UMA VIA DESTE DOCUMENTO FOI ENTREGUE AO MESMO.

Local, data e assinatura

_____, ____ / ____ / ____.	
_____ Responsável Técnico	_____ Responsável pela atividade