



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: **LAVAGEM DE VEÍCULOS COM OU SEM RAMPA OU FOSSO.**

Descrição da atividade desenvolvida: .....

Área total: .....m<sup>2</sup> 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 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.)).**



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

Possui. Especificar: .....

Não possui.

**II.8 Implantação do empreendimento:**

Haverá movimentação de terra (corte, aterro ou terraplanagem) na área do empreendimento?

Sim  Não



Preencher FCE ou SID 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 produtiva mensal (nº de veículos atendido):** .....

**IV.5 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>.

Asfalto. Área: ..... m<sup>2</sup>.

Outra: Especificar: ..... Área: ..... m<sup>2</sup>.



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

**IV.6** Possui depósito para armazenamento de produtos perigosos (óleos lubrificantes, solventes, etc)?

Sim

Não

→ Possui contenção contra vazamentos?

Sim

Não

→ Especifique: .....

**IV.7** Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA:

Sim

Não

**V. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

*OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.*

Consumo de água: .....m<sup>3</sup>/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 (m<sup>3</sup>/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: .....



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

**VI. FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES**

**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** Sistema de tratamento do efluente gerado na lavagem dos veículos:

SSAO – Sistema Separador Água e Óleo.  Outro. Especificar: .....

**VI.2.2** Destinação final da água residuária do sistema de tratamento de efluentes oleosos:

Corpo d'água. Outorga nº: .....

Infiltração

Rede de coleta pública. Anuência da concessionária local, da municipalidade ou do responsável nº

.....

Rede de drenagem pluvial. Outorga nº: .....

Outro. Especificar: .....

Não se aplica.



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

**VI.2.3** Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento: .....

**VI.2.4** É realizado monitoramento do efluente?

Sim. Indicar a frequência:.....

Não

**VI.2.5** Informar o nome da(s) empresa(s) responsável(is) pela Limpeza, Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduos/efluentes provenientes da limpeza/manutenção do sistema de tratamento: .....

.....  
Licença(s) Ambiental(is) N°: .....

**OBS:** As áreas sujeitas à contaminação oriunda dos processos produtivos devem ser impermeabilizadas, munidas de sistema de drenagem constituído por canaletas e direcionamento para sistema de tratamento devidamente dimensionado.

**VI. 2.6** Situação das canaletas de contenção. As canaletas são adequadas?

- Área de Lavador  Sim  Não
- Área de armazenamento de sedimentos do SSAO  Sim  Não
- Área de Troca de óleo  Sim  Não  Não possui troca de óleo
- Área de Armazenamento de Óleo Usado  Sim  Não  Não possui armazenamento

**VI. 2.7** Situação do piso quanto à impermeabilização. A impermeabilização é adequada?

- Área de Lavador  Sim  Não
- Área de armazenamento de sedimentos do SSAO  Sim  Não
- Área de Troca de óleo  Sim  Não  Não possui troca de óleo
- Área de Armazenamento de Óleo Usado  Sim  Não  Não possui armazenamento

**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.....



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

- 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 yyy
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:

.....



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

Nº da Licença(s) Ambiental Vigente:

.....

**Não há geração de resíduos perigosos**

**Tabela de referência**

RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE			
<i>Tipo de resíduo</i>	<b>(1).</b> <i>Acondicionamento</i>	<b>(2).</b> <i>Armazenamento</i>	<b>(3).</b> <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:

.....





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

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.



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

- ✓ 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. 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](http://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:

- a. Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- b. Identificação do interior da área;

*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](http://www.smma-st.com.br)*



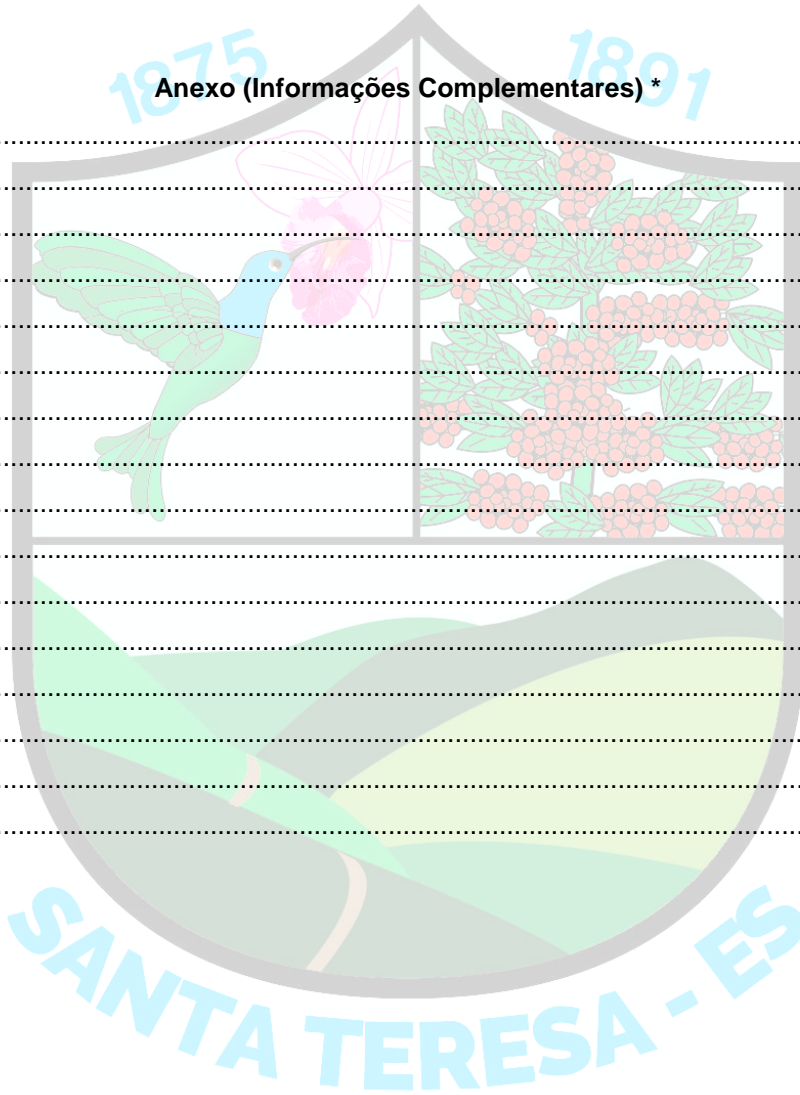
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

- 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.

**Anexo (Informações Complementares) \***



Data: / /

.....  
Responsável técnico

.....  
Representante Legal

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