



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: **SERRARIAS E/OU FABRICAÇÃO DE ARTEFATOS E ESTRUTURAS DE MADEIRA, BAMBU, VIME, JUNCO, XAXIM, PALHA TRANÇADA OU CORTIÇA E AFINS, COM PINTURA E/OU OUTRAS PROTEÇÕES SUPERFICIAIS (FERRAMENTAS, MÓVEIS, CHAPAS E PLACAS DE MADEIRA COMPENSADA OU Prensada, REVESTIDAS OU NÃO COM MATERIAL PLÁSTICO, ENTRE OUTROS), EXCETO PARA APLICAÇÃO RURAL.**

Descrição da atividade desenvolvida:.....

Volume Mensal de Madeira a ser Serrada..... (m³/mês) ≤ 100

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



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

II.6 Haverá supressão de vegetação?

- Sim. N° do documento referente à autorização expedida pelo IDAF:
.....
- Não.

II.7 Vegetação no entorno (pastagens, mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.)).

- Possui. Especificar:
.....
- Não possui.

II.8 Implantação do empreendimento:

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

- Sim Não

↙
Preencher SID de terraplanagem.

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

- Sim Não

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

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**

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 (volume total mensal de madeira a ser processada, peças fabricadas ou outros):

.....

IV.5 Tipo(s)/ espécie(s) de madeira(s) e/ou subprodutos de origem florestal utilizada(s) e sua(s) respectiva(s) quantidade(s) média(s):

- () Eucalipto; m³/ mês
() Pinus; m³/ mês
() MDF; m³/ mês
() Outros. Especificar ; m³/ mês.
..... ; m³/ mês.
..... ; m³/ mês.

IV.6 Listar as demais matérias-primas utilizadas:

.....
.....
.....

IV.7 Procedência da(s) madeira(s) utilizada(s):

.....
.....
.....
.....
.....

IV.8 Possui documento de Origem Florestal (DOF) expedido pelo IBAMA:

Sim Não

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

Sim Não

IV.10 Possui Registro de Consumidor, Processador e Comerciante de Produtos e Subprodutos Florestais expedidos pelo IDAF:



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

Sim Não

IV.11 Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade:

Máquina/equipamento	Quantidade
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

IV.12 Possui Certidão de Vistoria do Corpo de Bombeiros válida:

Sim Não

IV.13 Característica da área útil:

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.14 Possui depósito para armazenamento de produtos perigosos (vasilhames de óleo ou graxa para a lubrificação de máquinas, solventes, etc.)?

Sim Não
→ Possui contenção contra vazamentos? Sim Não
→ Especifique:

.....

V. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

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;



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

• 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: _____



**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:

VII. EMISSÕES ATMOSFÉRICAS

VII.1 As máquinas e/ou equipamentos possuem sistema de exaustão de materiais particulados?

Sim. Quais:

.....



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

Não.

VII.2 Caso a resposta do item acima seja positiva, responda quanto às características do local para onde são encaminhados os materiais particulados:

VII.2.1 Local coberto?

Sim. Não.

VII.2.2 Local enclausurado?

Sim. Não.

VII.2.3 Possui piso impermeabilizado?

Sim. Não.

VII.2.4 Encontra-se devidamente dimensionado?

Sim. Não.

VII.3 Informar a periodicidade da manutenção do sistema de exaustão:.....
.....

VIII. EMISSÕES DE RUÍDOS

VIII.1 As máquinas e/ou equipamentos geradores de ruídos encontram-se dentro dos padrões aceitáveis estabelecidos pela Resolução CONAMA 001/1990, NBR 10151/2000 e NBR 10152/1987, ou as que vierem a substituí-las?

Sim. Não.

IX. 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
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)

IX.1 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos perigosos:

.....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental

Vigente:.....

IX.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). Acondicionamento	(2). Armazenamento	(3). Destinação
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos.			
b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.			
c) Pó de serra.			
d) Resíduos de madeira (cavacos, cacos e inservíveis).			
e) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
f) 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.

IX.3 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos:

.....

....

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

.....

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

.....

....

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

.....



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

IX.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:

X. ROTEIRO DE ACESSO:

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

XI. 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

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



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

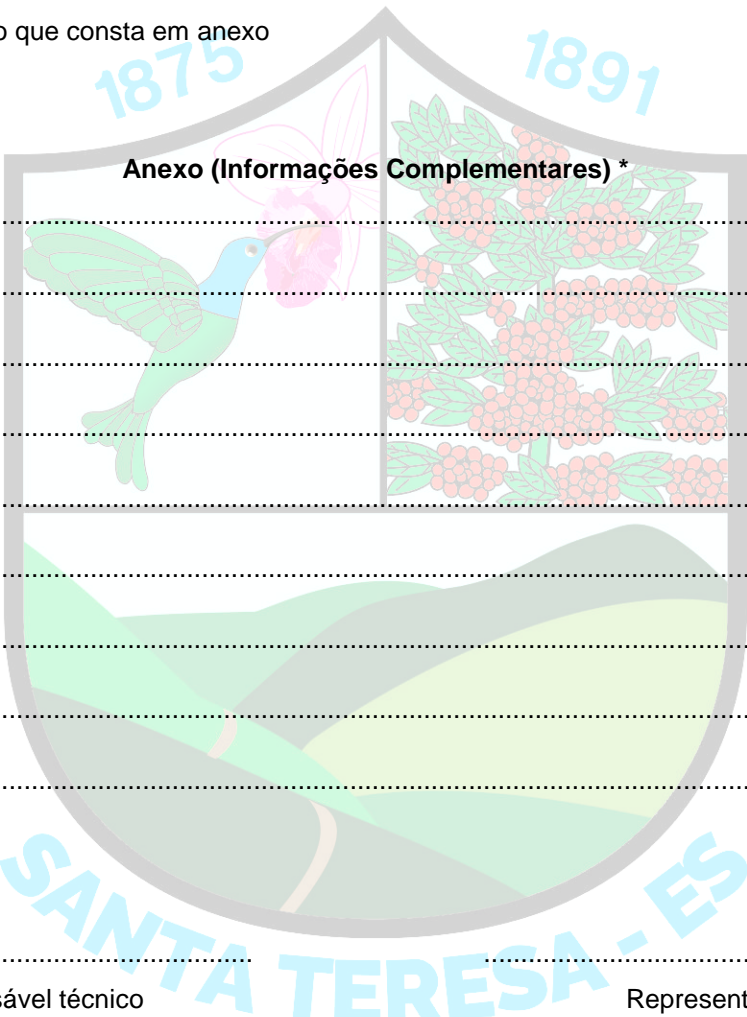
- a. Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- b. Identificação do interior da área;
- c. Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
- d. Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
- e. Outros controles adotados.

Informamos ainda que:

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

Anexo (Informações Complementares) *

1875 1891



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data: / /

Responsável técnico Representante Legal

SANTA TERESA - ES