



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SMMA

**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: **TRATAMENTO TÉRMICO DE EMBALAGENS DE MADEIRA, SEM USO DE PRODUTOS QUÍMICOS OU ORGÂNICOS.**

Descrição da atividade desenvolvida: .....

Área útil (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 DESTES 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  
SMMA**

**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 ao 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  
SMMA**

- 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 ou FCE 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**

**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 a ser processada, peças fabricadas ou outros):** .....

**IV.5 Listar as demais matérias-primas utilizadas:**

.....  
.....

**IV.6 Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade:**

Máquina/equipamento	Quantidade
1.	



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SMMA**

2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

**IV.7 Possui Certidão de Vistoria do Corpo de Bombeiros válida:**

Sim  Não

**IV.8 Característica da área útil:**

Considerar área útil do empreendimento toda a área utilizada, necessária para o funcionamento da atividade, incluindo-se aí a parte administrativa, os depósitos e os locais de movimentação e transbordo de materiais, tratamento de dejetos e rejeitos, áreas utilizadas ao ar livre, por exemplo, vias de acesso e manobras de veículos, dentre outras não citadas. Portanto, toda a área que estiver sendo utilizada para o ótimo funcionamento da atividade, é considerada 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>.

**IV.9 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.**

Informar as vazões, em m<sup>3</sup>/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 m<sup>3</sup>/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: .....m<sup>3</sup>/dia.

Finalidade de uso da água: .....



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SMMA**

**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: .....

**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 m<sup>3</sup>/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.*

*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 condições 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:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SMMA**

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: .....

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:.....



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SMMA

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.....

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 ou (nº da nota fiscal) Nome da empresa

Exemplos: adapte à realidade da atividade



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**SMMA**

(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)

**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**

**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) 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.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SMMA**

**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:

**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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SMMA**

- ✓ 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):

---

---

- ✓ 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.

*Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresa – ES – CEP 29.650-000*

*TeleFax: (27) 3259-3900 – CNPJ: 27.167.444/0001-72*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SMMA**

✓ 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](http://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:

- 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.

**Anexo (Informações Complementares) \***

---

---

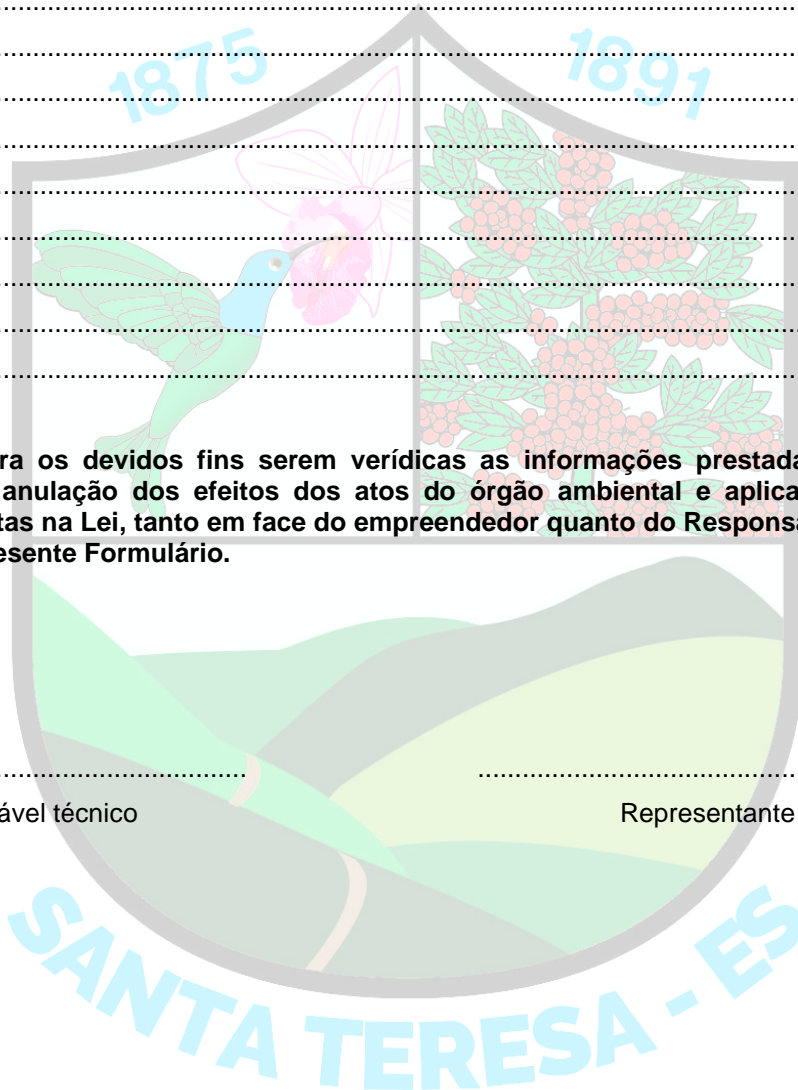
---

---



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SMMA**

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



**Declaramos para os devidos fins serem verídicas as informações prestadas, sob pena de suspensão ou anulação dos efeitos dos atos do órgão ambiental e aplicação das demais sanções previstas na Lei, tanto em face do empreendedor quanto do Responsável Técnico que subscreve o presente Formulário.**

Data: / /

.....  
Responsável técnico

.....  
Representante Legal