



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

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

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: **EXTRAÇÃO DE ROCHAS PARA PRODUÇÃO DE PARALELEPÍEDOS E OUTROS ARTEFATOS ARTESANAIS.**

Produção mensal m³/mês _____ ≤ 200

Área útil: _____ ha (área útil - ha)

Processo DNPM nº: _____ e Licença Específica Municipal nº _____

Registro de Licença no DNPM nº: _____

INFORMAÇÕES DO EMPREENDEDOR

Razão Social/Nome: _____

Nome Fantasia: _____ CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____ Nº _____ Bairro _____

Cidade: _____ CEP: _____ Tel: (____) _____

LOCALIZAÇÃO DA ÁREA

Rua/Av/Localidade: _____ Nº _____

Bairro/Distrito _____ Cidade: _____ CEP: _____

Ponto de Referência: _____

CARACTERÍSTICAS DA ÁREA

Inserida em:

Zona Urbana Industrial Residencial Comercial Mista

Zona Rural Outra. Especificar _____

Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 100m)?

Sim Não

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

Haverá supressão de vegetação?

Sim

Não

COORDENADAS UTM

Poligonal da área útil (mínimo de 04 pontos):

Datum utilizado: SAD 69 WGS84



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

INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE

Fase do empreendimento:

Planejamento

Instalação

Operação. Data de início da atividade: _____

Previsão de início da operação: _____

Nº de empregados: _____

FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

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: _____

Consumo de água: _____ L/dia ou _____ m³/mês.

Outorga para uso de recurso hídrico.

No do documento _____

Federal

Certidão de dispensa de outorga.




No do documento _____

Estadual

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).



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

FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES	
TIPO DE EFLUENTE	DESTINAÇÃO FINAL
<input type="checkbox"/> Efluentes domésticos (esgoto sanitário). <input type="checkbox"/> Não há geração	<input type="checkbox"/> Rede de coleta pública. <input type="checkbox"/> Sistema de Fossa Séptica/ Filtro Anaeróbio  <input type="checkbox"/> Corpo d'água <input type="checkbox"/> Sumidouro
<input type="checkbox"/> Geração de efluentes Oleosos <input type="checkbox"/> Não realiza.	<input type="checkbox"/> (*) SAO – Sistema Separador De Água/Óleo <input type="checkbox"/> Outros Especificar: _____  <input type="checkbox"/> Corpo d'água <input type="checkbox"/> Infiltração <input type="checkbox"/> Rede de coleta pública.
OBS: (*) As áreas sujeitas à contaminação por efluentes oleosos devem ser impermeabilizadas, munidas de sistema de drenagem constituído por canaletas e direcionamento para sistema SÂO devidamente dimensionado	
MANUTENÇÃO DOS SISTEMAS DE TRATAMENTO	
Sistema de Fossa Séptica/ Filtro Anaeróbio. <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> Outro período de manutenção. Especificar _____ <input type="checkbox"/> Lançamento em rede pública de coleta <input type="checkbox"/> Não há geração Sistema Separador de Água e Óleo (SAO): <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Outro período de manutenção. Especificar _____ <input type="checkbox"/> Não possui	
GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS	
RESÍDUOS GERADOS	ARMAZENAMENTO, TRANSPORTE E DESTINAÇÃO FINAL
<input type="checkbox"/> Lodo do sistema de tratamento de efluentes domésticos (fossa/filtro) <input type="checkbox"/> Não há geração <input type="checkbox"/> Lançamento em rede pública de coleta	<input type="checkbox"/> Empresa(s) licenciada(s) para coleta, transporte e destinação final: Nome(s): _____ Nº(s) da Licença(s) de Operação: _____  <input type="checkbox"/> Destinação final: <input type="checkbox"/> Coleta pública <input type="checkbox"/> Outra* _____
* É vedada a queima a céu aberto de material potencialmente poluidor conforme Decreto Estadual nº 2299-N de 09/06/1986;	



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

ROTEIRO DE ACESSO

Principais vias de acesso e pontos de referência

PLANTA DE SITUAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

1:50.000 ou 1:100.000, indicando a poligonal da área do Processo do DNPM, bem como a localização da frente de lavra com malha de coordenadas do sistema de projeção UTM.

--

CROQUI DE 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...).

--

Informamos ainda que:

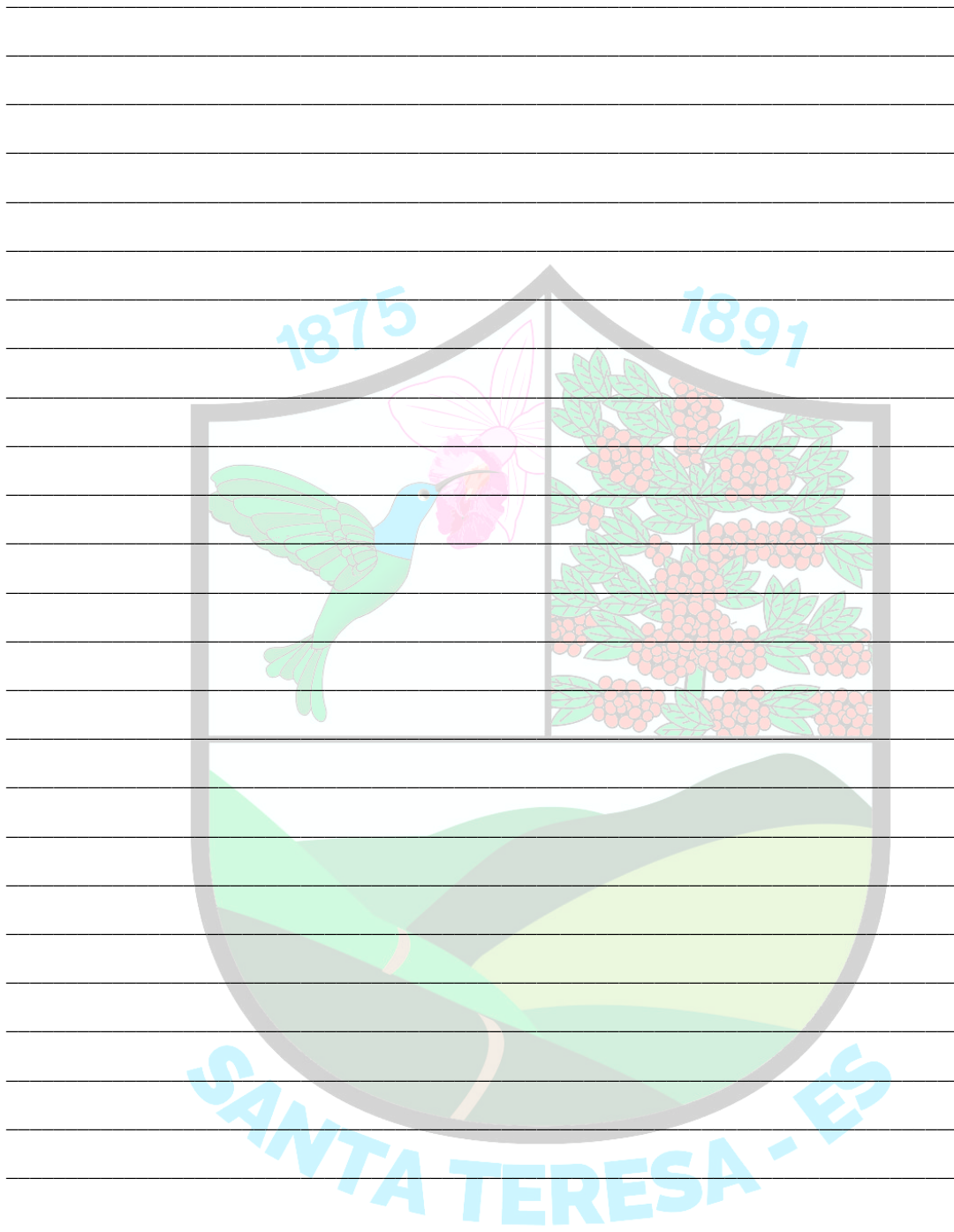
- () Nada mais existe a declarar
() Declaramos o que consta em anexo





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

ANEXO



Data: / /

RESPONSÁVEL TÉCNICO

REPRESENTANTE LEGAL