

FORMULÁRIO PARA EMPREENDIMENTOS DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS, E ATIVIDADE DE RETIRADA DE ENTULHOS E COLETA DE LIXO

1. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO				
ATIVIDADE PRINCIPAL DO EMPREENDIMENTO				
RAZÃO SOCIAL:				
NOME FANTASIA:				
ENDEREÇO:				
BAIRRO/LOCALID./DISTR.:			CEP:	
MUNICÍPIO:			UF:	
TELEFONE:		INSC. MUNICIPAL:		
CNPJ:		INSC. ESTADUAL:		
NOME DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO:				
TELEFONE:		E-MAIL:		
RESPONSÁVEL TÉCNICO:				
Nº REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL:				
Nº TOTAL DE EMPREGADOS E/OU PRESTADORES DE SERVIÇO				
Nº DE EMPREGADOS NA COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS				
DIAS E HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO				
_____ das _____ às _____ e _____ das _____ às _____				
1.a SITUAÇÃO (ESPECIFICAR E SETOR EM QUE SE SITUA O ESTABELECIMENTO) E RESPECTIVA ZONA:				
URBANA		RURAL		
TIPO DE VIZINHANÇA				
COMERCIAL		INDUSTRIAL		RESIDENCIAL
ESCOLAR/UNIVERSITÁRIA		RODOVIÁRIA		HOSPITAL/MATERNIDADE
MISTA		OUTROS		
2. TIPO DE SOLICITAÇÃO DE CARTA DE ANUÊNCIA AMBIENTAL PARA SERVIÇOS DE:				
ESGOTAMENTO SANITÁRIO	TRATAMENTO DE RESÍDUOS	DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS (RECOLHIMENTO)	RETIRADA DE ENTULHOS	COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS
COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS HOSPITALARES	COLETA DE RESÍDUOS LÍQUIDOS ESPECIAIS	REDE COLETORA	ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTOS	ELEVATÓRIA
OUTROS	(ESPECIFICAR):			

3. ÁREA DO EMPREENDIMENTO		
ÁREA TOTAL DO TERRENO (m ²)	ÁREA OCUPADA (m ²)	ÁREA LIVRE (m ²)

4. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA UTILIZADA (ORIGEM)			
REDE PÚBLICA	BARRAGEM	POÇO	Nº DE LICENÇA CPRH
OUTROS (especificar):			
USOS (em m ³ /mês)			

5. ESGOTAMENTO SANITÁRIO DO IMÓVEL (empreendimento)					
EXISTE REDE COLETORA DE ESGOTOS?	SIM	NÃO	QUANTAS?		
EXISTE FOSSA?	SIM	NÃO	QUANTAS?		
TIPO	QUAL A SUA CAPACIDADE?				
ONDE É FEITA DISPOSIÇÃO FINAL DE SEU EFLUENTE?					

6. VEÍCULOS DE TRABALHO, OFICINAS E SERVIÇOS

6.a NÚMERO DE TIPOS DE VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS	
TIPO	QUANTIDADE

HÁ PLANOS PARA AMPLIAÇÃO DA FROTA?	SIM	NÃO
------------------------------------	-----	-----

DADOS DOS VEÍCULOS			
PLACA	TIPO	MÉDIA DE VIAGENS DIA	CAPACIDADE DO VEÍCULO (kg)

6.b OFICINAS			
MANTÉM OFICINA MECÂNICA?	SIM	NÃO	
MANTÉM OFICINA DE LANTERNAGEM?	SIM	NÃO	
EQUIPAMENTOS GERADORES DE RUÍDO E VIBRAÇÕES?	ESPÉCIE		NÚMERO
	ESPÉCIE		NÚMERO
	ESPÉCIE		NÚMERO
	ESPÉCIE		NÚMERO

TIPO DE CONSTRUÇÃO QUE ABRIGA TAIS EQUIPAMENTOS E COBERTURA: _____				

MANTÉM OFICINA DE PINTURA?	SIM		NÃO	
EQUIPAMENTOS: TEM CABINES?	SIM		NÃO	
TEM EXAUSTORES?	SIM		NÃO	
HÁ EQUIPAMENTOS DE CONTROLE DA POPULAÇÃO ATMOSFÉRICA?	SIM		NÃO	
TIPO _____				
6.c LAVAGEM E LUBRIFICAÇÃO DE VEÍCULOS				
POSSUI BASE PARA LAVAGEM E LUBRIFICAÇÃO DE VEÍCULOS?	SIM		NÃO	QUANTAS?
TEM CAIXA PARA SEPARAÇÃO DE AREIA?	SIM		NÃO	QUANTAS?
TEM CAIXA PARA SEPARAÇÃO DE ÓLEO?	SIM		NÃO	QUANTAS?
QUAL OS DESINFETANTES UTILIZADOS? _____				
6.d EFLUENTES DAS LAVAGENS				
QUAL O DESTINO DAS ÁGUAS DE LAVAGEM DOS CAMINHÕES E EQUIPAMENTOS? _____				
DESTINO DOS EFLUENTES DA LAVAGEM:				
AREIA	ÓLEO	ÁGUA		

7. EFLUENTES TRATADOS PELO EMPREENDIMENTO		
CLASSE DOS RESÍDUOS QUE SERÃO TRATADOS E/OU DISPOSTOS, CONFORME NORMAS DA ABNT _____ _____		
EXTENSÃO DA REDE COLETORA _____ _____		
DESPEJO (m ³ /dia)		
IDENTIFICAÇÃO E QUANTIDADE DOS RESÍDUOS SÓLIDOS TRATADOS E/OU DISPOSTOS		
POPULAÇÃO ATENDIDA (HABITANTES)	VAZÃO PER CAPITA (l/m ³ ou l/kg)	VAZÃO TOTAL (mês)

PONTO DE LANÇAMENTO APÓS ETE		
LAT.:	LON.:	OUTRAS REFERÊNCIAS:
PROFUNDIDADE DO LENÇOL FREÁTICO		
DESTINO DOS RESÍDUOS LÍQUIDOS		
TIPO DE SOLO PRELIMINAR AONDE SÃO DESPEJADOS		

8. DADOS DA COLETA							
QUAL A QUANTIDADE DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS COLETADOS POR MÊS? _____							
ONDE SÃO DISPOSTOS OS RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS COLETADOS?							
É FEITA COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALARES?							
				SIM		NÃO	
HOSPITAL	MUNICÍPIO	TIPO DE RESÍDUO	QUANT, (m ³ /mês)	LOCAL DE LANÇAMENTO			
É FEITA COLETA DE RESÍDUOS EM FÁBRICAS OU INDÚSTRIAS?							
				SIM		NÃO	
INDÚSTRIA	MUNICÍPIO	TIPO DE RESÍDUO	QUANT. (m ³ /mês)	LOCAL DE LANÇAMENTO			
EXISTE CONTRATO COM PREFEITURA E/OU PARTICULARES PARA DISPOSIÇÃO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS?							
				SIM		NÃO	
QUAIS SÃO?							

SÃO ELABORADOS BOLETINS DE CONTROLE DE VIAGENS?							
				SIM		NÃO	

9. ATESTADO DE REGULARIDADE DO CORPO DE BOMBEIROS	
PROTOCOLO Nº:	
PROJETO DE INCÊNDIO Nº:	
CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO:	
DATA DE VALIDADE:	



10. SISTEMA DE DISPOSIÇÃO E/OU TRATAMENTO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS (DESCREVA OS PROCEDIMENTOS DE OPERAÇÃO, INSTALAÇÕES E EQUIPAMENTOS, BEM COMO A VIDA ÚTIL DO EMPENDIMENTO).

11. DESCRIÇÃO DA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO (DESCREVER TODAS AS ETAPAS DO SISTEMA DE TRATAMENTO COM A RESPECTIVA EFICIÊNCIA PREVISTA PARA CADA UMA, INFORMANDO TAMBÉM O TRATAMENTO E A DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS SÓLIDOS GERADOS NA ETE).

12. CARACTERÍSTICAS DA ÁREA DE DESPEJOS (VEGETAÇÃO, TOPOGRAFIA, GEOLOGIA, ETC)

13. CROQUIS DA LOCALIZAÇÃO DO EMPENDIMENTO

OBS: EM RELAÇÃO A EVENTUAIS CAPTAÇÕES DE ÁGUA E COLEÇÕES HÍDRICAS, E NUM RAIOS DE 3 km, INDICAR TODOS OS EQUIPAMENTOS E OCUPAÇÕES EXISTENTES, TAIS COMO, CONJUNTOS RESIDENCIAS, ESCOLAS, HOSPITAIS, ETC.



RESPEITAR A
POSIÇÃO DO
NORTE
VERDADEIRO

INFORMAR CLARAMENTE: COLEÇÕES HÍDRICAS MAIS PRÓXIMAS DO EMPREENDIMENTO; CITAR E LOCALIZAR VIAS DE ACESSO; MENCIONAR OCUPAÇÕES DAS ÁREAS VIZINHAS COM INDICAÇÕES DE DISTÂNCIA.

LOCAL E DATA

NOME POR EXTENSO

CPF

**ASSUMO SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES
PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS.**

ASSINATURA

ANEXO

OBSERVAÇÃO:

a) Os ITENS: 1., 2., 3., 4., 5., 6., 9. e 13. - todos as perguntas, devem ser preenchidos por todos os requerentes.

b) Os ITENS: 7., 8., 10., 11. e 12. – obrigatoriedade esta exposta em tabela abaixo.

ITEM	EMPREENDIMENTOS		
	ESGOTAMENTO SANITÁRIO	TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DE RESÍDUOS	RETIRADA DE ENTULHOS E COLETA DE LIXO
7.			
8.			
10.			
11.			
12.			

c)

As informações são exigidas pelo Decreto nº 7.269, de 05 de julho de 1981 que regulamenta a Lei nº 8361/80 e pelo artigo 14 do decreto nº 4.953/78.

REQUERIMENTO PARA ANUÊNCIA AMBIENTAL

Nº DE PROTOCOLO

COM FINALIDADE DE LICENCIAMENTO E EXPEDIÇÃO DE ALVARÁ

Requeiro a V. S^a. Carta de Anuência Ambiental para fins abaixo descrito, do qual dou ciência de minhas atividades em descritivo formulário em anexo, sabendo que a Secretaria de Meio Ambiente do Município de Buíque terá um prazo máximo de 30 (trinta) dias, a contar da data de protocolo de solicitação, para deferir ou indeferir o presente requerimento, ressalvados os casos em que houver necessidade de elaboração de Estudos de Impacto Ambiental - EIA e respectivo Relatório de Impacto Ambiental - RIMA, ou audiência pública, quando o prazo será de até 90 (noventa) dias, de acordo com a Resolução nº 237, de 19 de dezembro de 1997, do CONAMA.

1. TIPO DE CARTA DE ANUÊNCIA

- () Licença Prévia -LP () Alvará de Funcionamento - AF
() Licença de Instalação- LI () Licença de Operação- LO
() Autorização de Funcionamento Temporário
() Outros (especificar): _____

2. DADOS DO REQUERENTE (PESSOA FÍSICA/FUNCIONÁRIO)

Nome: _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro/Localidade/Distrito: _____ Município: _____
UF: _____ CEP: _____ - _____ Fone: (____) _____ Fone: (____) _____
CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____ Emissão: _____

3. DADOS DO PROPRIETÁRIO / EMPREENDEDOR

Nome do Proprietário: _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro/Localidade/Distrito: _____ Município: _____
UF: _____ CEP: _____ - _____ Fone: (____) _____ Fone: (____) _____
CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor: _____ Emissão: _____

4. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro/Localidade/Distrito: _____ Município: _____
UF: _____ CEP: _____ - _____ Fone: (____) _____ Fone: (____) _____
Cargo/Função: _____ Registro Profissional: _____

5. DADOS DO EMPENDIMENTO

Descrição: _____ Nome Fantasia: _____
Razão Social: _____
Endereço: _____ nº _____
Bairro/Localidade/Distrito: _____ Município: _____
UF: _____ CEP: _____ - _____ Fone: (____) _____ Fone: (____) _____
CNPJ/CPF: _____ Insc. Estadual: _____

Nestes termos pede deferimento.

Buíque, _____ de _____ de 20 ____.

(Assinatura do Requerente)