

FORMULÁRIO PARA EMPREENDIMENTOS POSTOS DE COMBUSTÍVEIS E VENDA DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO – GLP

1. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO			
NOME:			
IDENTIDADE:		ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO/LOCALID./DISTR.:		CEP:	
MUNICÍPIO:			UF:
TELEFONE:		E-MAIL:	

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO			
RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO/LOCALID./DISTR.:		CEP:	
MUNICÍPIO:			UF:
TELEFONE:		E-MAIL:	
CNPJ:		INSC. ESTADUAL:	
INSC. MUNICIPAL:		REGISTRO NA ANP Nº:	

3. DADOS DA DISTRIBUIDORA (S) / FORNECEDORA (S)			
RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CEP:	
MUNICÍPIO:			UF:
TELEFONE P/ CONTATO:		FAX:	

4. PROPRIETÁRIO DOS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS			
NOME OU RAZÃO SOCIAL:			
ENDEREÇO:			
BAIRRO:		CEP:	
MUNICÍPIO:			UF:
TELEFONE P/CONTATO:		FAX:	
CPF:		CNPJ:	

8. QUESTIONAMENTOS SEMPRE QUE NECESSÁRIO PREENCHA EM FOLHA ANEXA, NÃO ESQUECENDO DE ASSINÁ-LA AO FINAL.

a) JÁ FORAM SUBSTITUIDOS TANQUES? SE A RESPOSTA FOR SIM, INFORMAR MOTIVO, QUANTIDADE E DATA.

b) EXISTEM POÇOS DE MONITORAMENTO DAS ÁGUAS SUBTERRÂNEAS? SE POSITIVO, INFORMAR DATA DA ÚLTIMA COLETA E O RESULTADO DA MESMA.

c) EXISTE DISPOSITIVO DE RECUPERAÇÃO DOS GASES DO(S) TANQUE(S)? SE AFIRMATIVO, DESCREVER QUAL.

d) QUAIS OS MÉTODOS DE DETECÇÃO DE VAZAMENTOS EM TANQUES ADOTADOS PELO POSTO?

e) EXISTE PROTEÇÃO CATÓDICA PARA O SISTEMA DE ARMAZAMENTO DE COMBUSTÍVEL?

f) CASO EXISTA PROTEÇÃO CATÓDICA, QUAL A FREQUÊNCIA E ÚLTIMA DATA DE MANUTENÇÃO DO SISTEMA ANTI-CORROSÃO?

g) O QUEROSENE É ENGARRAFADO OU VENDIDO A GRANEL NO LOCAL? SE A RESPOSTA FOR SIM, AONDE É ARMAZENADO?

EM CASO DE VENDA DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO - (GLP)

h) É FEITO RECUPERAÇÃO OU PINTURA DE BOTIJOES DANIFICADOS NO LOCAL DE VENDA?

i) EXISTE ÁREA DE DESEMBARQUE E EMBARQUE DOS BOTIJOES DE GLP? SE A RESPOSTA FOR NÃO, AONDE É FEITO?

9. EQUIPAMENTOS E SISTEMAS DE CONTROLE

Controle de estoque	Manual	Automático
Monitoramento Intersectorial automático	SIM	NÃO
Poços de Monitoramento de vapor	SIM	NÃO
Válvula de retenção junto a Bombas	SIM	NÃO
Proteção contra derramamento: a) Câmara de acesso à boca de visita do tanque	SIM	NÃO
b) Contenção de vazamento sob a unidade abastecedora	SIM	NÃO
c) Canaleta de contenção da cobertura	SIM	NÃO
d) Caixa separadora água / óleo	SIM	NÃO
Proteção contra transbordamento: a) Descarga seletada	SIM	NÃO
b) Câmara de contenção de descarga	SIM	NÃO
c) Válvula de proteção contra transbordamento	SIM	NÃO
d) Válvula de retenção de esfera flutuante	SIM	NÃO
e) Alarme de transbordamento	SIM	NÃO
Outros (Descrever)	SIM	NÃO

10. QUANTIDADE E QUAIS EQUIPAMENTOS DE COMBATE A INCENDIO TEM O EMPREENDIMENTO	
QUANTIDADE	QUAIS

11. ÁREA DO EMPREENDIMENTO	
ÁREA TOTAL DO TERRENO (m ²)	ÁREA CONSTRUÍDA (m ²)

Observação: incluir todas as áreas de administração e serviços vinculados ao proprietário ou locador do empreendimento, comércio varejista de combustíveis.

12. LOCALIZAÇÃO DA ATIVIDADE, CONFORME A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL			
a) ZONA URBANA		SIM	NÃO
Caso afirmativo:		Residencial	Comercial
b) ZONA RURAL		SIM	NÃO
c) ZONA DE AMORTENCIMENTO NO ENTORNO DO PARNA ou ZEPA		SIM	NÃO
d) OUTRA		SIM	NÃO
Caso afirmativo, citar qual distrito ou localidade:			

13. ASSINALE CONFORME O AMBIENTE EM TORNO DO EMPREENDIMENTO, NUM RAIO DE 100 METROS			
Ruas, Avenidas ou Estrada com galeria de drenagem de águas		SIM	NÃO
Ruas, Avenidas ou Estrada com galeria de esgotos ou de serviços		SIM	NÃO
Edifício multifamiliar, até quatro andares		SIM	NÃO
Edifício multifamiliar, com mais de quatro andares		SIM	NÃO
Conjunto residencial, comunidade ou favela		SIM	NÃO
Edifícios de escritórios comerciais		SIM	NÃO
Casa de espetáculos ou templos religiosos		SIM	NÃO
Escolas, centros educacionais ou centros de convivência		SIM	NÃO
Hospital, maternidade ou clinica		SIM	NÃO
Atividades industriais de risco, conforme NB-16		SIM	NÃO
Comércios diversos		SIM	NÃO
Terreno baldio		SIM	NÃO
Esgotamento sanitário em fossas em áreas urbanas		SIM	NÃO
Poço de água artesiano ou não, para consumo doméstico e/ou comercial		SIM	NÃO
Água do subsolo utilizada para consumo público da cidade: a) Abastecimento doméstico		SIM	NÃO
c) Recreação de contato primário		SIM	NÃO
d) Irrigação		SIM	NÃO
e) Criação natural e/ou intensiva de espécies destinadas à alimentação humana		SIM	NÃO
f) Drenagem		SIM	NÃO

14. ESTOQUE E VENDA DE BOTIJÕES DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP)			
QUANTIDADE ESTOCADA		QUANTIDADE VENDIDA	
SEMANA		SEMANA	
MÊS		MÊS	

15. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA ÁREA DO COMÉRCIO DE COMBUSTÍVEL			
a) LAVAGEM DE VEÍCULOS		SIM	NÃO
Caso afirmativo, informar média de lavagem veículos/dia:			
b) TROCA DE ÓLEO		SIM	NÃO
Caso afirmativo, informar:			
1) Possui caixa separadora água/óleo?		SIM	NÃO
2) Destino final do óleo coletado?			
c) BORRACHARIA		SIM	NÃO
d) EXISTEM INSTALAÇÕES PARA O ABASTECIMENTO DE GÁS NATURAL VEICULAR		SIM	NÃO
<i>Caso afirmativo, descrever os equipamentos/sistemas em folhas anexa.</i>			
e) HÁ VENDAS OU ESTOQUE DE BOTIJÕES DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP)		SIM	NÃO
f) OUTROS (Lanchonete, loja de conveniência, restaurante, bar, etc.)		SIM	NÃO
Especificar:			

16. PISOS	
PISOS	TIPO DE PISO
a) ÁREA DE DESCARGA	
b) ÁREA DE ESTOCAGEM	
c) ÁREA DE ABASTECIMENTO	
d) ÁREA DE TROCA DE ÓLEO	
e) ÁREA DE LAVAGEM	
f) OUTROS	

17. FONTES DE ÁGUA UTILIZADAS PARA ABASTECIMENTO DO COMÉRCIO		
	REDE PÚBLICA	
	POÇO TUBULAR: (Informar a profundidade, e distância dos tanques de combustível)	
	NASCENTE (S)	
	LAGO/LAGOA (S)	Nome:
	RIACHO (S)	Nome:
	RIO (S)	Nome:

18. LANÇAMENTO DE EFLUENTES DOMÉSTICOS / SANITÁRIOS (Assinale)	
14.1 SISTEMA DE TRATAMENTO	
14.2 CORPO RECEPTOR (Local de Lançamento)	

19. RESÍDUOS SÓLIDOS	
Indicar o destino dos seguintes resíduos sólidos: (Não deixe campos em branco, informe "atividade inexistente", quando for o caso)	
TIPO DE RESÍDUO	DESTINO FINAL (Agente / Local)
Embalagens de óleo lubrificante	
Filtros de óleo	
Outras embalagens (xampu, limpa vidros, removedores, etc...)	
Resíduos de borracharia	
Areia e lodo do fundo do(s) separador (es), água /óleo e caixas de areia	
Outros resíduos (administração, restaurante, etc.)	

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

21. CROQUIS DA SITUAÇÃO



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 OBSERVAÇÕES DO ITEM 4.:

Caso o responsável pelo empreendimento seja também dos Equipamentos e Sistemas somente assinale em OBSERVAÇÕES, não havendo necessidade de novo preenchimento dos dados.

OBSERVAÇÕES DO ITEM 5.:

(7) TIPO DE COMBUSTÍVEL: É UM CÓDIGO, VER TABELA ANEXA. CASO O TANQUE TENHA TRÊS COMPARTIMENTOS, ADAPTE A SIMBOLOGIA, POR EXEMPLO: GASOLINA, ÁLCOOL E GASOLINA - GAG.

(8) TIPO DE TANQUE É UM CÓDIGO, VER ANEXO – TABELA - TIPO DE TANQUE.

(9) E (10) CASO TENHA SIDO REALIZADO TESTE DE ESTANQUEIDADE OU SE HOUVE VAZAMENTO, INFORMAR A ÉPOCA NO FORMATO “MÊS/ANO”, POR EXEMPLO: 08/97.

TABELA - TIPO DE TANQUE

CÓD	TIPO DE TANQUE	VOLUME
001	TANQUE DESCONHECIDO	
002	TANQUE DE AÇO CARBONO - ABNT - NB 190	10.000
003	IDEM	15.000
004	IDEM	20.000
005	TANQUE SUBTERRÂNEO DE RESINA TERMOFIXA REFORÇADA COM FIBRA DE VIDRO - PAREDE SIMPLES - ABNT - NBR 13212	15.000
006	IDEM: TANQUE NÃO COMPARTIMENTADO	30.000
007	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15000L)	30.000
008	TANQUE SUBTERRÂNEO DE RESINA TERMOFIXA REFORÇADA COM FIBRA DE VIDRO - PAREDE DUPLA - ABNT - NBR 13212	15.000
009	IDEM: TANQUE NÃO COMPARTIMENTADO	30.000
010	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15.000L)	30.000
011	TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO EM AÇO CARBONO - ABNT - NBR 13312 - PAREDE SIMPLES COM REVESTIMENTO	15.000
012	IDEM:	30.000
013	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15.000L)	30.000
014	TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO EM AÇO CARBONO DE PAREDE DUPLA METÁLICA - ABNT - NBR - 13785	15.000
015	IDEM:	30.000
016	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15.000L)	30.000
017	TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO EM AÇO CARBONO DE PAREDE DUPLA NÃO METÁLICA - ABNT - NBR - 13785 (TANQUE JAQUETADO)	15.000
018	IDEM	30.000
019	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15000L)	30.000
020	AÉREO	
021	OUTROS - Especificar no formulário - em caso de equipamento de armazenamento não constante na lista acima, apresentar cópia de certificação por órgão certificador oficial (mesmo estrangeiro).	

REQUERIMENTO PARA ANUÊNCIA AMBIENTAL

Nº DE PROTOCOLO

COM FINALIDADE DE LICENCIAMENTO E EXPEDIÇÃO DE ALVARÁ

Requeiro a V. Sª. 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)