



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

**SISTEMA DE INFORMAÇÃO E DIAGNÓSTICO**

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: **Beneficiamento, fiação e tecelagem de fibras têxteis, SEM tingimento.**

Descrição da atividade desenvolvida:

.....  
.....

Área útil: ..... (m<sup>2</sup>) (Porte Limite: TODOS)

Área útil [Área Construída (m<sup>2</sup>) + Área de Estocagem (m<sup>2</sup>), quando houver]

| 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 à 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.



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

**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:**

**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:* .....

**IV.5** *Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade:* .....

.....  
.....



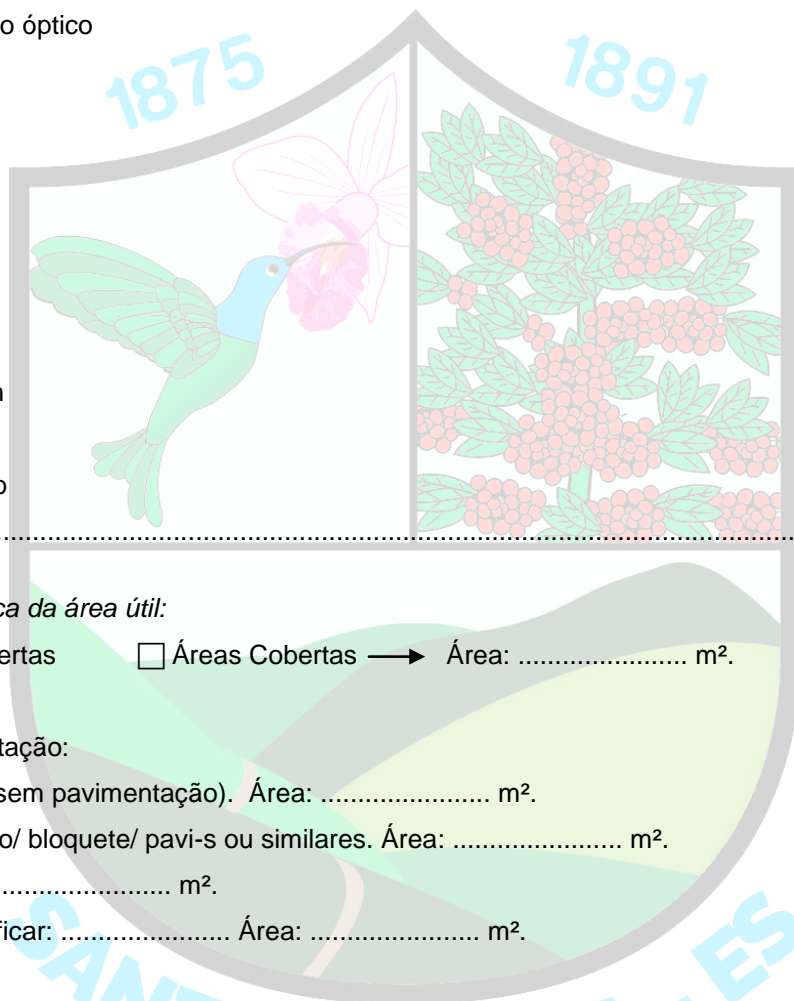
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA TERESA  
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE**

**IV.6** – Especificar o produto utilizado para o tingimento:.....

.....

**IV.7** – Identificar os processos de produção:

- Chamuscagem
- Desengomagem →  Enzimática ou  Oxidativa
- Purga
- Alveamento
- Branquiamento óptico
- Mercerização
- Estampagem
- Secagem
- Sanforização
- Calandragem
- Felpagem
- Navalhagem
- Esmerilhagem
- Amaciamento
- Encorpamento
- Outros: .....



**IV.8** Característica da 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>.

**Armazenamento de Produtos Químicos usados no processo produtivo.**

Tipo(s) de produto(s) químico(s) utilizado(s) na empresa:

.....

Armazenamento em recipientes com capacidade inferior ou igual a 250L:      ( )sim; ( )não.

Armazenamento em recipientes com capacidade superior a 250L:      ( )sim; ( )não.

Possui sistema de contenção: ( )sim; ( )não.

Capacidade do sistema de contenção (L): .....



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

Localização: ( )setor independente; ( )dentro do galpão produtivo; ( ) outro – descrever:

Cobertura: ( )parcial; ( )total; ( )sem cobertura.

Piso: ( ) impermeabilizado; ( ) cimentado; ( ) outro - descrever:

Compatibilidade química dos produtos armazenados: ( )compatíveis; ( )incompatíveis.

Em caso de incompatibilidade química responda aos itens a seguir:

- Tipos de produtos apresentam incompatibilidade química:

- Possui sistemas de contenção independentes, de acordo com as incompatibilidades químicas dos produtos armazenados: ( ) Sim; ( ) Não.

**V. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA:**

*OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.*

Consumo de água: .....m<sup>3</sup>/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;

- 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;

*Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresa – ES – CEP 29.650-000  
TeleFax: (27) 3259-3900 – CNPJ: 27.167.444/0001-7*



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

- 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:**

**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: .....

**VI.2 EFLUENTES INDUSTRIAIS / PRODUTIVOS:**

**VI.2.1** Há geração de efluentes industriais na atividade (água do sistema de resfriamento, óleos solúveis refrigerantes, água residuária ou solventes)?

Sim.  Não.

• Se sua resposta for positiva, informe as atividades geradoras de efluentes líquidos: \_\_\_\_\_



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

- Há sistema de reuso?  Sim.  Não.

**VI.2.2** Descrever o tipo de Tratamento para os **efluentes industriais** gerados no empreendimento:

.....  
.....

**VI.2.3** Onde se dá o lançamento do efluente final (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.2.4** Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento: .....

**VI.2.5** É realizado monitoramento do efluente?

- Sim. Indicar a frequência:.....  
 Não

**VI.2.6** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte e destinação final dos resíduos **sólidos** provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial:

.....  
.....

Nº da Licença Ambiental: .....

**OBS:** As áreas sujeitas à contaminação oriunda dos processos produtivos devem ser impermeabilizadas, munidas de sistema de drenagem constituído por canaletas e direcionamento para sistema de tratamento devidamente dimensionado.



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

**VII - 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 (nº da nota fiscal) Nome da empresa |
|                            |                   |                              |   |                                 |                                |                          |                              |   |
|                            |                   |                              |   |                                 |                                |                          |                              |   |
|                            |                   |                              |   |                                 |                                |                          |                              |   |
|                            |                   |                              |   |                                 |                                |                          |                              |   |



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

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<br>XXX |
| Resíduos de madeira              | Especificar           | Baia de armazenamento    | Especificar                |
| Sedimentos SSAO                  | Bombonas              | Local impermeabilizado   | Empresas licenciada<br>XXX |
| Embalagens contaminadas          | Fardos                | Local impermeabilizado e | Reciclagem<br>Empresa xxx  |
| Outros resíduos<br>(Especificar) | Outros (especificar)  | Outros (especificar)     | Outros (especificar)       |

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

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

**VII.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).<br>Acondicionamento | (2).<br>Armazenamento | (3).<br>Destinação |
| a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos.                     |                          |                       |                    |
| b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.                         |                          |                       |                    |
| c) Restos inservíveis  |                          |                       |                    |
| d) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc). |                          |                       |                    |
| e) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)           |                          |                       |                    |



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

|           |  |  |  |
|-----------|--|--|--|
| f) Outros |  |  |  |
|-----------|--|--|--|

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.

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

.....

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

.....

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

.....

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

.....

**VII.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:**

*Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresa – ES – CEP 29.650-000  
TeleFax: (27) 3259-3900 – CNPJ: 27.167.444/0001-7*



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

- ✓ 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.
- ✓ 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:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



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

- ✓ 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:

---

---

**VIII. SISTEMA DE CONTROLE DE EFLUENTES ATMOSFÉRICOS**

Descrever o sistema de controle de emissões atmosféricas oriundas das atividades produtivas.....

Não se aplica.

**IX. ROTEIRO DE ACESSO:**

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

**X. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:**

Apresentar foto aérea - indicando, em um raio de 500 (quinhentos) 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**



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

**XI. 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) \***

Data: / /

.....  
Responsável técnico

.....  
Representante Legal

**ATENÇÃO: Todas as páginas deste documento deverão ser assinadas.**

*Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresa – ES – CEP 29.650-000  
TeleFax: (27) 3259-3900 – CNPJ: 27.167.444/0001-7*



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

Os **Sistemas de Informação e Diagnóstico** (SIDs) são roteiros sistematizados de caracterização do empreendimento que visam fornecer uma visão panorâmica dos procedimentos de controle ambiental implantados na atividade e fornecem informações acerca das ações de gerenciamento de resíduos e manutenção preventiva de equipamentos de controle. No entanto, pela multiplicidade de arranjos produtivos encontrados nas empresas prestadoras de serviços e fabricantes de produtos, é impraticável criar um sistema de diagnóstico que contemple todas as possibilidades de controle de geração de efluentes e gerenciamento de resíduos. Nesse sentido, o **SID** deverá ser complementado com informações pertinentes e relevantes quanto a aspectos não contemplados nos campos acima.

**Diagnóstico relativo à geração de resíduos**

**Plano de manutenção**

- Explicitar, caso não tenha sido contemplado nos campos acima, periodicidade, responsável e procedimentos a ser adotado para a manutenção dos sistemas de controle implantados.

**Fluxograma do processo produtivo**

- Elaborar fluxograma do processo produtivo, evidenciando as possibilidades de geração de efluentes e resíduos sólidos e seus respectivos controle e gerenciamento.




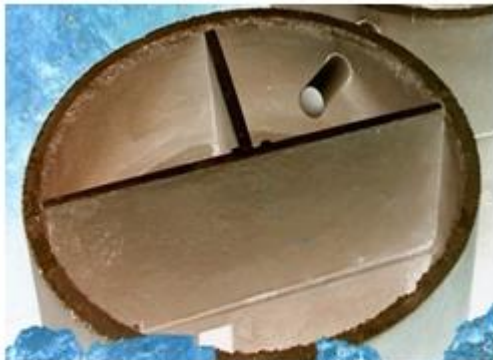
**Documentação complementar**

- **Projetos e dimensionamentos dos controles implantados e respectiva ART.**
- **Todas as constatações realizadas e que sejam disponibilizadas no SID devem ser referenciadas com respectivo registro descritivo/fotográfico, preferencialmente em formato de tabela, conforme modelo abaixo.**



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

**Tabela exemplificativa**

|  |   |
|--|---|
|   |   |
| Foto 01: Características da área...  | Foto 02: Area de armazenamento...   |
|  |  |
| Foto 03: Emissões ...  | Foto 04: Controles...   |
| ...  | ...   |

