



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

SISTEMA DE INFORMAÇÃO E DIAGNÓSTICO

É proibido qualquer tipo de intervenção em Área de Preservação Permanente.

Deverá ser observada com atenção a formatação deste formulário, não sendo permitida qualquer inclusão, exclusão ou alteração de campos, sob pena de não aceitação do documento.

Enquadramento: **Posto revendedor de combustíveis, com uso de qualquer tanque, ou posto de abastecimento de combustíveis (não revendedor), com uso de tanque enterrado.**

Descrição da atividade desenvolvida:

Capacidade de armazenamento (m³): (Porte Limite: 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 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.

II.7 Vegetação no entorno (pastagens, mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.)).

- Possui. Especificar:
- Não possui.



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

II.8 Implantação do empreendimento:

Haverá movimentação de terra (corte, aterro ou terraplanagem) na área do empreendimento?

Sim Não

↳
Preencher SID de terraplanagem.

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 Atividades/serviços desenvolvidas no local:

Abastecimento:

Álcool. Gasolina. Diesel. GNV. Outro:.....

Realiza atividade de lavador de veículos?

Sim Não

↳ Licença Ambiental:

Realiza atividade de manutenção de veículos?

Sim Não

↳ Licença Ambiental:

Realiza outra atividade?

Sim Não

↳ Especificar:

IV.5 Número de bombas de abastecimento:



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

IV.6 Número de tanques:

IV.7 Volume total instalado:

IV.8 Caracterização das áreas do empreendimento:

Tipo de pavimentação da área de abastecimento:

Possui drenagem oleosa interligada ao SSAO? Sim. Não.

Possui bacia de contenção ao redor dos tanques? Sim. Não.

→ Especifique.....

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.

Consumo de água:m³/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 (m³/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):



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

• 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 OLEOSOS:

VI.2.1 Informar o tipo de Tratamento para os **efluentes oleosos** gerados no empreendimento:

SSAO. Outro.

↳ Especifique.....

VI.2.2 Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento de efluentes oleosos:

.....

VI.2.3 Destinação final da água residuária do sistema de tratamento de efluentes oleosos:

Corpo d'água. Outorga nº:

Infiltração



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

- Rede de coleta pública. Anuência da concessionária local, da municipalidade ou do responsável nº
- Rede de drenagem pluvial. Outorga nº:
- Outro. Especificar:

VI.2.4 É realizado monitoramento do efluente final do sistema de tratamento adotado:

- Sim Não

Indicar frequência:

VI.2.5 Informar o nome da(s) empresa(s) responsável(is) pela Limpeza, Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduos/efluentes provenientes da limpeza/manutenção do sistema de tratamento:

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.

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.....



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

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

Exemplos: adapte à realidade da atividade

(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)

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



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

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) Restos inservíveis			
d) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
e) 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.

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



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

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 resíduos inservíveis:**

- ✓ 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: ()total, ()parcial; ()sem cobertura.
- ✓ Piso: () em concreto; () 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: () total; () parcial; () sem cobertura.
 - ✓ Piso: () concreto; () solo exposto; () outro - descrever:
- _____
- _____

VIII. EQUIPAMENTOS OBRIGATÓRIOS	
Tanques	
Total de tanques	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Compartimentos e tipo de combustível armazenado	Tanque01: (<input type="checkbox"/> Pleno _ (<input type="checkbox"/> Bipartido _ _)(<input type="checkbox"/> Tripartido _ _ _) Tanque02: (<input type="checkbox"/> Pleno _ (<input type="checkbox"/> Bipartido _ _)(<input type="checkbox"/> Tripartido _ _ _) Tanque03: (<input type="checkbox"/> Pleno _ (<input type="checkbox"/> Bipartido _ _)(<input type="checkbox"/> Tripartido _ _ _) Tanque04: (<input type="checkbox"/> Pleno _ (<input type="checkbox"/> Bipartido _ _)(<input type="checkbox"/> Tripartido _ _ _) Tanque05: (<input type="checkbox"/> Pleno _ (<input type="checkbox"/> Bipartido _ _)(<input type="checkbox"/> Tripartido _ _ _) Tanque06: (<input type="checkbox"/> Pleno _ (<input type="checkbox"/> Bipartido _ _)(<input type="checkbox"/> Tripartido _ _ _) Tanque07: (<input type="checkbox"/> Pleno _ (<input type="checkbox"/> Bipartido _ _)(<input type="checkbox"/> Tripartido _ _ _) Tanque08: (<input type="checkbox"/> Pleno _ (<input type="checkbox"/> Bipartido _ _)(<input type="checkbox"/> Tripartido _ _ _)
Álcool (A) Diesel (D) Gasolina (G)	Exemplo: Tanque 01: bipartido, com álcool e gasolina. Assinale: Tanque 01: <input checked="" type="checkbox"/> Bipartido <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> G
Tipo	<input type="checkbox"/> Revestimento de parede dupla <input type="checkbox"/> Revestimento simples <input type="checkbox"/> Sem revestimento
Ano de fabricação:	<input type="checkbox"/> 1 Ano: _____ <input type="checkbox"/> 2 Ano: _____ <input type="checkbox"/> 3 Ano: _____ <input type="checkbox"/> 4 Ano: _____ <input type="checkbox"/> 5 Ano: _____ <input type="checkbox"/> 6 Ano: _____ <input type="checkbox"/> 7 Ano: _____ <input type="checkbox"/> 8 Ano: _____
Documentação comprobatória(nota fiscal)	

Situação das canaletas de contenção. As canaletas são adequadas?

- Área de Abastecimento Sim Não
- Área de Descarga Sim Não
- Área de Lavador Sim Não Não possui lavador
- Área de Troca de óleo Sim Não Não possui troca de óleo
- Área de de Armazenamento de Óleo Usado Sim Não Não possui armazenamento



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

Situação do piso quanto à impermeabilização. A impermeabilização é adequada?

- Área de Abastecimento Sim Não
- Área de Descarga Sim Não
- Área de Lavador Sim Não Não possui lavador
- Área de Troca de óleo Sim Não Não possui troca de óleo
- Área de de Armazenamento de Óleo Usado Sim Não Não possui armazenamento

Equipamentos de contenção obrigatórios

Equipamentos	Presente (foto nº ...) e/ou documentação comprobatória. Ex. Nota fiscal nº ...	Ausente	Não identificado
Câmara de acesso à boca de visita do tanque			
Descarga selada			
Câmara de contenção de descarga selada			
Câmara de contenção sob a unidade de filtragem Diesel			
Válvula de retenção junto à sucção de bomba			
Válvula de proteção contra transbordamento ou Válvula de retenção de esfera flutuante			
Monitoramento intersticial (instalado) dos tanques de combustíveis,			
Monitoramento intersticial (instalado) do tanque de óleo usado			

IX. CONTAMINAÇÃO DO SOLO E/OU ÁGUA

- Não existe registro de contaminação do solo
- Existe registro de contaminação do solo (documentação anexa deve ser apresentada: pesquisa de VOCs e/ou Análise cromatográfica de contaminantes.
- O procedimento de descontaminação não foi realizado
- O procedimento de descontaminação foi realizado. Apresentar documentação relativa ao monitoramento da área.

Responsável técnico pelos estudos.....ART.....



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

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 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...).

Deverão ser utilizadas imagens do ORTOFOTOMOSAICO (I3Geo) e cartas de IBGE disponibilizadas no endereço eletrônico do IEMA (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.

XIII. TESTE DE ESTANQUEIDADE

Nome/ Razão social da empresa realizadora:.....

Data de realização: -/-/

Os testes foram realizados baseados na norma:.....

Responsável técnico:..... ART:.....

Resultados dos testes realizados, devendo-se relatar as inconformidades observadas:



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

Tanques	
Tanque número	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Tanques estanques	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Tanques não estanques	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8
Linha n° (tanque unidade filtragem)	<input type="checkbox"/> Estanque <input type="checkbox"/> Não estanque
Linha n° (tanque unidade abastecimento)	<input type="checkbox"/> Estanque <input type="checkbox"/> Não estanque
Linha n° (descarga tanque)	
Data de fabricação	

Resultados dos testes realizados, devendo-se relatar as inconformidades observadas:.....

.....

Anexo (Informações Complementares) *

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

Data: / /

.....

Responsável técnico

.....

Representante Legal

ATENÇÃO: Todas as páginas deste documento deverão ser assinadas.



**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.




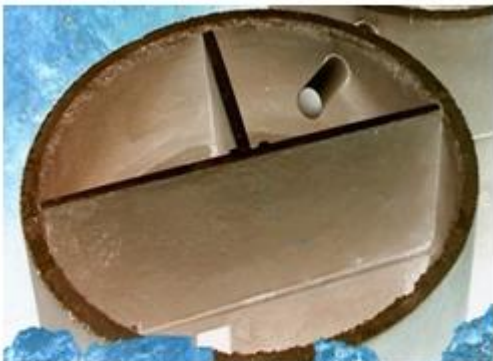
Documentação complementar

- **Projetos e dimensionamentos dos controles implantados e respectivo ART.**
- **Atestado de vistoria de corpo de bombeiros (após instalação)**
- **Estudo hidrogeológico da área em que devem constar, pelo menos:**
 - ✓ **Perfil litológico**
 - ✓ **Profundidade do lençol**
 - ✓ **Mapa de fluxo de água subterrânea (carta hídrica)**
 - ✓ **Permeabilidade e análise de corrosividade do solo**
- **Caso possua sistema de abastecimento GNV apresentar laudos relativos à integridade do sistema, incluindo também aspectos acústicos, e respectivo 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...
...	...

Comentários

Tanques com até 05 anos de uso	O teste de estanqueidade será quadrianual (4 em 4 anos)
Tanques entre 05 e 10 anos de uso	O teste é bianual (2 em 2 anos)
Tanques com mais de 10 anos de uso	O teste de estanqueidade será anual

OBS: se não houver plaqueta de identificação no tanque, pressupõe-se idade mínima de 10 anos, querendo-se teste de estanqueidade anual.