



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

SISTEMA DE INFORMAÇÃO E DIAGNÓSTICO

Deverá ser apresentado relatório de conformidade comprovando o atendimento dos limites de exposição a campos elétricos, magnéticos e eletromagnéticos, na faixa de radiofrequências entre 9 kHz e 300 GHz, conforme o disposto na Resolução ANATEL nº 303/02;

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: **Usina de geração de energia solar fotovoltaica.**

Descrever a atividade desenvolvida:.....

Área de Intervenção: _____ (m²) | ≤ 500.000 (m²)

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.6 Haverá supressão de vegetação?

Sim

Nº do documento referente à autorização expedida pelo IDAF:

Não

II.7 . Descrever o tipo de vegetação no entorno da atividade (pastagens, fragmentos de mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.):

Não possui.

III. COORDENADAS UTM DO PERÍMETRO DA ÁREA ÚTIL DA ATIVIDADE

• Coordenadas dos vértices:

UTM (N):

UTM (N):

UTM (N):

UTM (N):

UTM (N):

UTM (N):

UTM (E):

UTM (E):

UTM (E):

UTM (E):

UTM (E):

UTM (E):

Obs: O Datum utilizado deverá ser o WGS84 e coordenadas em UTM

IV. INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE

IV.1 Fase do empreendimento:

Planejamento Instalação Operação.

Previsão de início da operação:

Data de início da atividade:

IV.2 Nº de empregados:

IV.3 Extensão da linha:

IV.4 Área de atendimento:

Particular:

Pública: Bairros / Localidades:

.....



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

IV.5 Município(s) de origem e término da Linha:

.....

IV.6 Municípios transpassados:

.....

IV.7 Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 100m) da atividade?

Sim

Não

IV.8 Validade do Certificado de Conformidade do Corpo de Bombeiros:

V. QUANDO DA INSTALAÇÃO DE NOVAS SUBESTAÇÕES

V.1 Haverá terraplenagem?

Não

Sim

Haverá necessidade de área de empréstimo?

Sim. Coordenadas UTM (N) UTM (E)

Nº da Licença Ambiental ou Autorização Ambiental:

Não.

Haverá necessidade de área de bota fora?

Sim. Coordenadas UTM (N) UTM (E)

Não.

V.2 Volume de corte: m³

Volume de aterro: m³

Volume destinado ao bota-fora: m³

V.3 Haverá Intervenção em Recursos Hídricos?

Não

Sim, Outorga para uso de recurso hídrico N° do documento:

Federal

Estadual



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

VI. Canteiro de Obras

VI.1 Haverá canteiro de obra:

- Sim Não haverá instalação de Canteiro/Frente de Obras

Em caso positivo, favor responder os itens abaixo:

VI. 1.1. Estruturas instaladas:

VI.2 Há geração de Efluentes domésticos (esgoto sanitário)?

- Sim Não

VI.2.1. Descrever o tipo de Tratamento para os **Efluentes Domésticos** gerados no empreendimento:.....

VI.2.2 Onde se dá o lançamento do efluente doméstico tratado:

- Rede Esgoto
- Rede Pluvial Deverá possuir a Anuência para tal lançamento.
- Corpo hídrico. Especificar:.....
- Outro. Especificar:.....

VI.2.3 Se aplicável, Portaria de Outorga nº

Processo de Outorga nº:

- Não se aplica.

VI.2.4 Se aplicável, informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:.....

VI.2.5 Se aplicável, 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.3 Há geração de **efluentes industriais** (lavagem de equipamentos, utensílios, pátios e afins) na atividade em questão ?

- Sim Não

VI.3.1 Descrever o sistema de Tratamento para os **efluentes industriais** gerados no empreendimento:



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

VI.3.2 Onde se dá o lançamento do efluente final (tratado):

- Rede Esgoto Deverá possuir a Anuência para tal lançamento.
- Rede Pluvial Deverá possuir a Anuência para tal lançamento.
- Corpo hídrico. Especificar:.....
- Outro. Especificar:.....

VI.3.3 Se aplicável, Portaria de Outorga nº

Processo de Outorga nº:

- Não se aplica.

VI.3.4 Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:.....

VI.3.5 É realizado monitoramento do efluente?

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

VI.3.6 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial:

Nº da Licença Ambiental:

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 destino (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			
<i>Tipo de resíduo</i>	(1). <i>Acondicionamento</i>	(2). <i>Armazenamento</i>	(3). <i>Destinação</i>
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos.			
b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.			
c) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
d) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)			
e) 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).....



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

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:**

✓ 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):



**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:

VIII. ROTEIRO DE ACESSO

Principais vias de acesso e pontos de referência

IX. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Apresentar foto - imagem indicando, em um raio de 500 (quinhentos) metros, a situação de ocupação da área (habitação, serviço público, arruamento, atividades produtivas locais e outros) e recursos hídricos e florestais, bem como, deverá constar todos os recursos hídricos (nascentes, lagos, lagoas, rios, córregos...).

Coordenadas Geográficas, em UTM, do empreendimento, no *Datum* WGS84, indicando-as em um croqui em anexo. Poderão ser utilizadas imagens do ORTOFOTOMOSAICO a serem cedidas pelo IEMA.

ESTE TÓPICO DEVERÁ CONSTAR EM ANEXO AO PRESENTE DOCUMENTO

X. 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;
- Unidades existentes;
- Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
- Outras observações pertinentes.

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**

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.




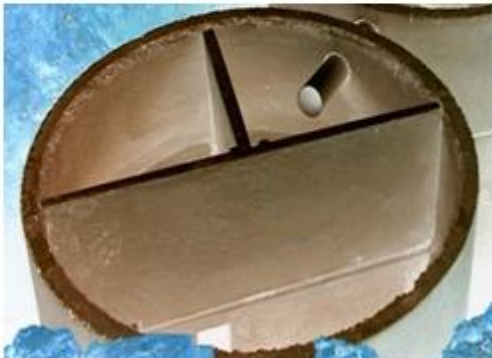
Documentação complementar

- **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...
...	...

