



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

**SISTEMA DE INFORMAÇÃO E DIAGNÓSTICO**

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: **Extração de agregados da construção civil, tais como areia, argila, saibro, cascalho, quartzito friável e outros, exceto pedra britada.**

Descrever a atividade desenvolvida no local:.....

.....

Produção mensal máxima: .....m<sup>3</sup> / mês e Área Útil (m<sup>2</sup>): ..... (Porte limite: **TODOS**)

Processo DNPM nº: .....

Registro de Licença no DNPM nº: .....

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**

Não

**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 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 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** Horário de Funcionamento: .....

**IV.4** Volume de mineral extraído: .....m<sup>3</sup>/mês ou .....toneladas/mês.

**IV.5** Vida útil do empreendimento: .....anos

**IV.6** Possui Plano de Recuperação de Áreas Degradadas (PRAD)\*?



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

Sim  Não Possui

\*Os trabalhos de recuperação e reabilitação das áreas degradadas deverão ser executados simultaneamente ao avanço das atividades de extração, bem como a implantação das medidas mitigadoras.

**IV.7** Possui tanque aéreo para armazenamento de combustível ?

Não

Sim.

Dos controles ambientais a seguir, citar quais estão implantados (**piso impermeabilizado, bacia de contenção lateral, cobertura ou sistema separador de água e óleo**):

.....  
.....

**IV.8** Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade

Máquina/equipamento	Quantidade	Capacidade
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

\* Em caso de utilização de compressor, possuir Certificado de Inspeção válido e manter cópia nas dependências da empresa para consulta da Prefeitura sempre que necessário.

**IV.9** Característica da área útil:

Áreas descobertas  Áreas Cobertas → Área: ..... m<sup>2</sup>.



*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**

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>.

**IV.10** Possui sistema de umectação?

- Sim.  Não.

**IV.11** Possui depósito para armazenamento de produtos perigosos ou explosivos?

- Sim  Não  
└─→

Possui contenção contra vazamentos?  Sim  Não  
└─→

Especifique: .....

**IV.12** Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA:

- Sim  Não

**ARMAZENAMENTO DE PRODUTOS QUÍMICOS/EXPLOSIVOS 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): \_\_\_\_\_

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.



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

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.

Finalidade de uso da água: .....

Consumo de água: .....m<sup>3</sup>/dia.

Rede Pública. Informar nome da Concessionária / Empresa: .....

Poço(s). Informar: Tipo: ..... Quantidade: .....

Reservatórios, represas ou barragens. Nº da licença/autorização: .....

Curso d' água (rios, córrego e riachos). Nome: .....

Lago/lagoa. Nome: .....

Captação de água pluvial.

Reutilização do processo produtivo.

Nascente.

Outros. Especificar: .....

Outorga para uso de recurso hídrico.

↳  Federal  Estadual

Nº do documento .....

Certidão de dispensa de outorga

↳  Federal  Estadual

Nº do documento .....

Não passível atualmente de outorga ou dispensa: realiza captação de águas subterrâneas, pluviais, não utiliza recurso hídrico diretamente para abastecimento próprio e não realiza lançamento de efluentes em corpos de água (serviços disponibilizados pela concessionária de água e esgoto).



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

**VI. FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES**

**VI.1** Há geração de Efluentes domésticos (esgoto sanitário)?

Sim  Não

**VI.1.1.** Descrever o tipo de Tratamento para os **Efluentes Domésticos** gerados no empreendimento:.....

.....

**VI.1.2** 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.1.3** Se aplicável, Portaria de Outorga nº .....

Processo de Outorga nº: .....

Não se aplica.

**VI.1.4** Se aplicável, informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:.....

**VI.1.5** 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.2** Há geração de **efluentes industriais** (lavagem de equipamentos, utensílios, pátios e afins) na atividade em questão ?

Sim  Não

**VI.2.1** Descrever o sistema de Tratamento para os **efluentes industriais** gerados no empreendimento:

.....

**VI.2.2** 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.2.3** Se aplicável, Portaria de Outorga nº .....

*Rua Darly Nerty Vervloet, 446 – Santa Teresinha – 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**

Processo de Outorga nº: .....

Não se aplica.

**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 dos resíduos **sólidos** provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial: .....

.....

Nº da Licença Ambiental: .....

**VII.GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS**

**VII.1 RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE**

<b>Tipo de resíduo</b>	<b>(1). Acondicionamen to</b>	<b>(2). Armazenament o</b>	<b>(3). Destinação</b>
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras ou perecimento de alimentos.			
b) Recipientes quebrados/danificados.			
c) Papel/papelão e plásticos (rótulos, embalagens, tampas, etc.)			
d) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.			
e) Resíduos de Construção Civil (Entulho, Madeiras, Vergalhões, etc).			
f) Resíduos recicláveis (Papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, sucatas, etc).			
g) Outros. Especificar:			

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.



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

**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) Unidade de compostagem
- (3) Reciclagem
- (4) Reaproveitamento
- (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.1.1 Informar a(s) Empresa(s) Responsável(is) para coleta, transporte dos resíduos não perigosos:**

.....  
.....

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

**VII.1.2 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos não perigosos:**

.....  
.....

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

**VII.2 GERAÇÃO DE REJEITOS INSERVÍVEIS PROVENIENTES DA EXTRAÇÃO.**

( ) Com geração    ( ) Sem geração



**Destinação final:**

( ) Venda/ Doação para terceiros.

( ) Reaproveitamento. Especificar: .....

**VII.2.1 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos não perigosos:**

.....  
.....

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

**VII.2.2 Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos não perigosos:**

.....  
.....



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

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

**Complementação.** Apresentar estudo sucinto que contemple, sobretudo, o gerenciamento dos resíduos perigosos oriundos do processo produtivo com explicitação:

- 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 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	Empresa licenciada
Pó de serra com óleo	Especificar	Baixas de armazenamento	Empresas licenciada XXX



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

Resíduos de	Especificar	Baia de	Especificar
Sedimentos SSAO	Bombonas	Local impermeabilizado	Empresas licenciada XXX
Embalagens contaminadas	Fardos	Local impermeabilizado	Reciclagem Empresa xxx
Outros resíduos	Outros	Outros	Outros

**VII.3.1** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos perigosos:

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

**VII.3.2** 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

**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 I:**

✓ Tipo 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**

✓ 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**• 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:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

✓ 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:



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

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

**8.1. Processo produtivo gerador de emissões atmosféricas**

- Localização: ( )setor independente; ( )dentro do galpão produtivo; ( ) outro – descrever:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Lateral do setor onde é realizada a atividade de desdobramento: ( ) totalmente fechada;  
( ) parcialmente fechada; ( )parcialmente aberta; ( ) aberta;
- Barreiras físicas de contenção: ( ) em todo o entorno; ( ) parcial
- Cobertura: ( )parcial; ( )total; ( )sem cobertura.
- Piso: ( ) cimentado; ( ) solo exposto; ( )outro - descrever:  
\_\_\_\_\_
- Identificação da natureza das emissões atmosféricas:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Relação dos tipos de equipamentos/máquinas geradores de emissão atmosférica: co  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Controles adotados: \_\_\_\_\_

**IX. EMISSÕES DE RUIDOS**

**9.1 Emissão de Ruídos:**

- Possui máquinas e/ou equipamentos geradores de ruídos acima dos padrões aceitáveis (estabelecidos pela Resolução CONAMA 001/1990, NBR 10151/2000 e NBR 10152/1987, ou as que vierem a substituí-las):  
( ) Sim; ( ) Não.



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

**Caso possua, responda os itens a seguir:**

- ✓ Relação dos tipos de máquinas/equipamentos geradores de ruído acima dos padrões aceitáveis:

---

---

---

- ✓ Possui sistema de redução de ruído: ( ) Sim; ( ) Não.

Caso positivo responda aos itens a seguir:

- ✓ Informe o(s) tipo(s) e descreva sucintamente o(s) sistema(s) de redução de ruído utilizado(s):

---

---

---

---

---

---

- ✓ Relação dos equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema de redução de ruído:

---

---

---

- ✓ Quantitativo de equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema citado:

---

**X. ROTEIRO DE ACESSO**

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

---

---

---

---

---



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

**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, 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

**XII. RELATÓRIO FOTOGRÁFICO** (detalhado e de fácil visualização) com data, devendo ilustrar as seguintes situações:

- Localização do local de extração identificando a frente de lavra e seu entorno;
- Identificação da área de extração;
- 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) \***

---

---

---

---

---

---

---

---



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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data: / /

\_\_\_\_\_  
Responsável técnico

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

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

**Documentação complementar específica para a atividade**

- **Prova de titularidade da área junto ao DNPM através dos seguintes documentos: publicação no Diário Oficial da União – DOU do Alvará de Pesquisa vigente; ou do Registro de Licença; ou do Registro de Extração; ou Licença Municipal acompanhada do protocolo de requerimento de Registro de Licença na Superintendência ES do DNPM.**
- **Prova de propriedade do solo onde se situa a jazida ou autorização expressa do proprietário permitindo a atividade de extração contendo manifestação favorável à proposta da empresa quanto à recuperação da área degradada.**
- **Projetos: Plano de Recuperação de Área Degradada – PRAD.**



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

- **Planta da situação da área do empreendimento mineiro, mostrando toda a poligonal sobre a carta do IBGE (em cores) e o polígono delimitador da área referente ao projeto de exploração que está sendo requerido, em escala 1:50:000.**
- **Planta de detalhe, em escala adequada, com memorial descritivo e coordenadas UTM (Datum WGS-84) dos vértices do polígono da área útil requerida.**
- **Anotação de Responsabilidade Técnica (ART) do profissional subscrito com atribuição e certificação do órgão de classe, para cada projeto específico, com indicação expressa de nome, número do registro no órgão de classe e telefone.**
- **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.**

**Tabela exemplificativa**



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

<p><b>Foto 01: Características da área...</b></p>	<p><b>Foto 02: Área de armazenamento...</b></p>
<p><b>Foto 03: Emissões ...</b></p>	<p><b>Foto 04: Controles...</b></p>
<p>...</p>	<p>...</p>