



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 e embalagem de produtos fitoterápicos naturais, inclusive medicamentos e suplementos alimentares.**

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

.....

Área útil: ..... (m<sup>2</sup>)

Área útil [Área construída (m<sup>2</sup>) + área de estocagem (m<sup>2</sup>), quando houver] (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.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 processado: .....m³/mês ou .....kg/mês.

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

.....  
.....

**IV.6** Especificar as matérias primas utilizadas no processo produtivo:.....

.....  
.....



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

**IV.7** 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>.

**IV.8** Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA:

Sim

Não

**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): \_\_\_\_\_

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:

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



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

- 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).

**VI. FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES**

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

- Sim  Não



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

**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

Rede Pluvial

Corpo hídrico. Especificar:.....

Outro. Especificar:.....

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

Processo de Outorga nº: .....

Não se aplica.



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

**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. EMISSÕES ATMOSFÉRICAS:**

**VII.1** As máquinas e/ou equipamentos possuem sistema de exaustão de materiais particulados?

Sim. Quais: .....

Não.

**VII.2** Caso a resposta do item acima seja positiva, responda quanto às características do local para onde são encaminhados os materiais particulados:

**VII.2.1** Local coberto?

Sim.

Não.

**VII.2.2** Local enclausurado?

Sim.

Não.

**VII.2.3** Possui piso impermeabilizado?

Sim.

Não.

**VII.2.4** Encontra-se devidamente dimensionado?

Sim.

Não.

**VII.3** Informar a periodicidade da manutenção do sistema de exaustão:.....

.....

**VIII. EMISSÕES DE RUÍDOS:**

**VIII.1** As máquinas e/ou equipamentos geradores de ruídos encontram-se dentro 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:

---

**IX.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.....



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

- 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

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

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

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

IX.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). A mazenamento	(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)			
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.

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

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

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

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

**IX.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 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):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ✓ Localização: ( )setor independente; ( )dentro do galpão produtivo; ( )outro – descrever:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- ✓
- ✓ Lateral: ( ) totalmente fechada; ( ) parcialmente fechada – barreira física de contenção no



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

entorno; ( ) parcialmente aberta – barreira física de contenção parcial; ( ) aberta;

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

✓ Piso: ( ) cimentado; ( ) solo exposto; ( ) outro - descrever:

---

---

**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...).

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**

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.




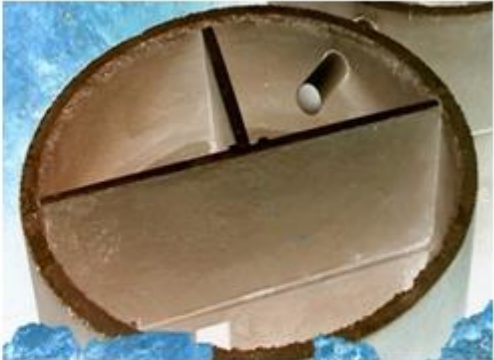
**Documentação complementar**

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

