



**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: **Fabricação de caixas de madeira para uso agropecuário e paletes.**

Descrição da atividade desenvolvida:.....

(Volume mensal de madeira a ser processada (m<sup>3</sup>/mês): .....**TODOS**

<b>I. INFORMAÇÕES GERAIS</b>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR</b>	
Nome / Razão Social:	
Representante Legal:	
CPF/CNPJ:	
<b>ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA</b>	
Rua:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	
<b>ENDEREÇO DA ATIVIDADE</b>	
Rua:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	
Ponto de Referência:	
Telefones para contato:	
E-mail:	
<b>RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PREENCHIMENTO DESTES FORMULÁRIO</b>	
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: .....



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

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 (volume total mensal de madeira a ser processada, peças fabricadas ou outros): .....

**IV.5** Tipo(s)/ espécie(s) de madeira(s) e/ou subprodutos de origem florestal utilizada(s) e sua(s) respectiva(s) quantidade(s) média(s):

( ) Eucalipto; ..... m<sup>3</sup>/ mês

( ) Pinus; ..... m<sup>3</sup>/ mês

( ) MDF; ..... m<sup>3</sup>/ mês

( ) Outros. Especificar ..... m<sup>3</sup>/ mês.

..... m<sup>3</sup>/ mês.

*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**

..... m<sup>3</sup>/ mês.

**IV.6** Listar as demais matérias-primas utilizadas:

.....  
.....

**IV.7** Procedência da(s) madeira(s) utilizada(s):

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

**IV.8** Possui documento de Origem Florestal (DOF) expedido pelo IBAMA:

Sim  Não

**IV.9** Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA:

Sim  Não

**IV.10** Possui Registro de Consumidor, Processador e Comerciante de Produtos e Subprodutos Florestais expedidos pelo IDAF:

Sim  Não

**IV.11** Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade:

MÁQUINA/EQUIPAMENTO	QUANTIDADE
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

**IV.12** Possui Certidão de Vistoria do Corpo de Bombeiros válida:

Sim  Não

**IV.13** 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.14** Possui depósito para armazenamento de produtos perigosos (vasilhames de óleo ou graxa para a lubrificação de máquinas, solventes, etc.)?



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

Sim

Não

→ Possui contenção contra vazamentos?

Sim

Não

→ Especifique: .....

**Armazenamento de Produtos Químicos (tintas, vernizes, óleos e/ou outros):**

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.

Caso positivo, responda ao item a seguir:

✓ Capacidade do maior recipiente armazenado: \_\_\_\_\_

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 que 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: .....



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

**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): \_\_\_\_\_
- 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:.....



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

**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: .....

**VII. EMISSÕES ATMOSFÉRICAS:**

**INFORMAÇÕES SOBRE EMISSÕES ATMOSFÉRICAS (marque com "x" a(s) opção(ões) correta(s) e responda o(s) questionário(s) equivalente(s) à(s) alternativa(s) marcada(s)):**

**7.1 Emissão de material particulado (pó de serra):**

- Relação dos tipos de equipamentos/máquinas geradores de emissão de material particulado:

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

- Os equipamentos geradores de emissão de material particulados estão interligados à sistema(s) de controle de emissões atmosféricas: ( ) Sim; ( ) Não.

Caso positivo responda aos itens a seguir:

- ✓ Informe o(s) tipo(s) e descreva sucintamente o(s) sistema(s) de controle de particulado utilizado(s):

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

- ✓ Relação e quantitativo dos tipos de equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema de controle:

Especificar:

Equipamento: \_\_\_\_\_,

Quantidade: \_\_\_\_\_

Equipamento: \_\_\_\_\_,

Quantidade: \_\_\_\_\_

Equipamento: \_\_\_\_\_,

Quantidade: \_\_\_\_\_



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

Equipamento: \_\_\_\_\_,

Quantidade: \_\_\_\_\_

Caso negativo, apresentar justificativa técnica para a ausência do(s) sistema(s) de controle no(s) equipamento(s): \_\_\_\_\_

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

**7.2 Utiliza equipamentos de combustão: ( ) Sim; ( ) Não.**

Se sua resposta for positiva, informe o(s) tipo(s) de equipamento(s), o combustível utilizado, as quantidades consumidas e a altura da(s) chaminé(s) existente(s), a partir do nível do solo:

- ( ) Fornos de Secagem.

✓ Número de fornos: \_\_\_\_\_

✓ Combustível/ informação complementar/quantidade utilizada:

( ) Lenha; Procedência: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/dia

( ) Gás; Tipo de gás: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ kg/dia

( ) Óleo combustível; Tipo de óleo: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ l/dia

( ) Carvão; Tipo de carvão: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ kg/dia

( ) Serragem; rocedência: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ kg/dia

( ) Outro; especificar: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ unidade/dia

✓ Altura da chaminé: \_\_\_\_\_ m

✓ Possui equipamento de controle das emissões atmosféricas: ( ) Sim; ( ) Não

Caso possua, informe qual o tipo e descreva sucintamente o equipamento:

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

- ( ) Caldeira:

✓ Número de caldeiras: \_\_\_\_\_

✓ Potência Térmica Nominal (MW): \_\_\_\_\_

✓ Combustível/ informação complementar/quantidade utilizada:

( ) Lenha; Procedência: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/dia

( ) Gás; Tipo de gás: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ kg/dia

( ) Óleo combustível; Tipo de óleo: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ l/dia

( ) Carvão; Tipo de carvão: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ kg/dia



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

- ( ) Serragem; Procedência: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ kg/dia  
( ) Outro; especificar: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ unidade/dia
- ✓ Altura da chaminé: \_\_\_\_\_ m
- ✓ Possui equipamento de controle das emissões atmosféricas: ( ) Sim; ( ) Não  
Caso possua, informe qual o tipo e descreva sucintamente o equipamento:

---

---

---

---

**7.3 Realiza a atividade de pintura: ( ) Sim; ( ) Não.**

Caso realize, responda aos itens a seguir:

- Tipo de pintura realizada: ( ) Manual; ( ) Aspersão; ( ) Imersão; ( ) Outros. Descrever:

---

---

- A atividade de pintura é realizada dentro da cabine de pintura:

( ) Sim ( ) Não

Caso positivo informar:

- ✓ Cabine enclausurada: ( ) Sim ( ) Não
- ✓ Piso: ( ) cimentado; ( ) solo exposto; ( ) outro - descrever: \_\_\_\_\_
- ✓ Medidas de controle ambiental implantadas (filtros, cortina d'água e outros):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ✓ Resíduos sólidos e efluentes líquidos gerados na cabine de pintura: \_\_\_\_\_

---

Caso negativo (não possua cabine de pintura), informar:

- ✓ Local onde é realizada a atividade de pintura: ( ) setor independente; ( ) dentro do galpão produtivo; ( ) outro – descrever: \_\_\_\_\_

---

---

---



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

- ✓ Lateral do setor onde é realizada a atividade de pintura: ( ) totalmente fechada; ( ) parcialmente fechada; ( ) aberta;
- ✓ Piso: ( ) cimentado ( ) solo exposto ( ) outro - descrever:  
\_\_\_\_\_
- ✓ Cobertura: ( ) parcial; ( ) total; ( ) sem cobertura.

**VIII. EMISSÕES DE RUÍDOS:**

**8.1 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.

Caso possua, responda aos 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 e quantitativo dos equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema de redução de ruído:

Especificar:

Equipamento: \_\_\_\_\_, Quantidade: \_\_\_\_\_

Equipamento: \_\_\_\_\_, Quantidade: \_\_\_\_\_

Equipamento: \_\_\_\_\_, Quantidade: \_\_\_\_\_

Equipamento: \_\_\_\_\_, Quantidade: \_\_\_\_\_



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

**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.....
- 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 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 e coberto	Empresas licenciada XXX
Embalagens contaminadas	Fardos	Local impermeabilizado e coberto	Reciclagem Empresa xxx
Outros resíduos (Especificar)	Outros (especificar)	Outros (especificar)	Outros (especificar)



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

**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

Tabela de referência

RESÍDUOS NÃO PERIGOSOS GERADOS NA ATIVIDADE			
Tipo de resíduo	(1). Acondicionament o	(2). Armazenamento	(3). Destinação
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos.			
b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.			
c) Pó de serra.			
d) Resíduos de madeira (cavacos, cacos e inservíveis).			
e) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
f) 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.

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

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



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

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

.....

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

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:



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

• **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  
retenção no entorno; ( )parcialmente aberta – barreira física de retenção 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**

**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.

**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.

**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.




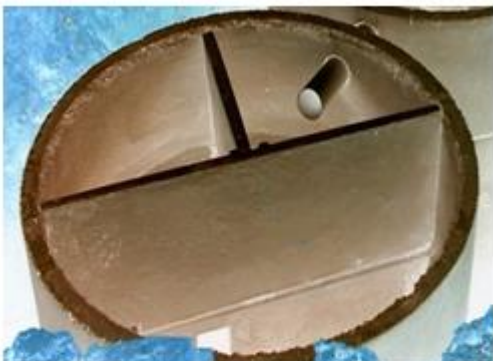
**Documentação complementar**

- **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**

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

