



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: **Reparação, retífica, lanternagem e/ou manutenção de máquinas, aparelhos e equipamentos mecânicos diversos, inclusive motores automotivos, COM pintura por aspersão, incluindo oficinas mecânicas.**

Descrição da atividade desenvolvida: .....

Área útil: .....m<sup>2</sup> (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 DESTES FORMULÁRIO	
Nome:	
Profissão:	CPF:
Registro no Conselho da Classe:	
Número do Cadastro na Secretaria de Meio Ambiente:	
Endereço:	Número:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	Telefones:



**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.



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

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

- Possui. Especificar:.....  
 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.

**IV.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:** .....(m<sup>3</sup>/mês) ou .....(kg/mês) ou ..... (.....)

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

.....  
.....





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

Neste item deverão ser marcadas com “x” e/ou identificadas (caso necessário) todas as atividades realizadas pela empresa, inclusive as atividades de apoio:

- ( ) Corte de estruturas metálicas;
- ( ) Dobramento de estruturas metálicas;
- ( ) Solda de estruturas metálicas;
- ( ) Lixamento de estruturas metálicas;
- ( ) Jateamento;
- ( ) Pintura manual (pincel);
- ( ) Pintura por aspersão;
- ( ) Aplicação de outros produtos químicos; Especificar qual(is) produto(s):

- ( ) Manutenção de peças e equipamentos;
- ( ) Lavagem de peças e equipamentos;

Listar as matérias-primas utilizadas:

- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;

Procedência da(s) matérias primas(s) utilizada(s):

\_\_\_\_\_

Volume mensal médio de chapas metálicas processadas (m<sup>3</sup>):

\_\_\_\_\_

Produção mensal média (unidade):

\_\_\_\_\_

Capacidade Instalada da indústria (unidade):

\_\_\_\_\_

Tipo(s) de produto(s) fabricado(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

**Listagem e quantitativo de todas as máquinas e equipamentos utilizados na empresa\*:**

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.

**Listagem de todos os setores da empresa\*\*:**

Setor	Área (m2)	Número de funcionários

\*\*A soma das áreas de todos os setores da empresa deverá ser igual à área útil do empreendimento, devendo ser incluídas todas as áreas utilizadas pela empresa, incluindo áreas abertas, pátio de movimentação de veículos, áreas de lazer, estacionamento, etc.

**Possui Certidão de Vistoria do Corpo de Bombeiros válida:**

( ) Sim ( ) Não.

**Armazenamento de produtos químicos (tintas, vernizes, óleos e/ou outros) 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:

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



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

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:

---

---

---

- 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: .....

**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 (m<sup>3</sup>/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: \_\_\_\_\_



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

- 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 INDUSTRIAIS / PRODUTIVOS:**

**VI.2.1** Há geração de efluentes industriais na atividade (água do sistema de resfriamento das chapas, óleos solúveis refrigerantes, água residuária ou solvente proveniente da lavagem de pincéis e equipamentos)?

- Sim.       Não.

• Se sua resposta for positiva, informe as atividades geradoras de efluentes líquidos: \_\_\_\_\_

• Há sistema de reuso?       Sim.       Não.



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

**VI.2.2** Descrever o tipo de Tratamento para os **efluentes industriais** gerados no empreendimento:

.....  
.....

**VI.2.3** Onde se dá o lançamento do efluente final (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.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 e destinação final dos resíduos **sólidos** provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial:

.....  
.....

Nº da Licença Ambiental: .....

**VI.3 EFLUENTES OLEOSOS:**

**VI.3.1** Há geração de efluentes oleosos (proveniente da lavagem de peças, máquinas e estruturas contaminadas com óleo)?

- Sim.  Não.

**VI.3.2** Descrever o tipo de Tratamento para os **efluentes oleosos** gerados no empreendimento:

.....  
.....

**VI.3.3** Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento de efluentes oleosos:

.....

**VI.3.4** 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.3.5.** É realizado monitoramento do efluente final do sistema de tratamento adotado:

- Sim       Não

Indicar frequência: .....

**VI.3.6** Informar o nome da(s) empresa(s) responsável(is) pela Limpeza, Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduo/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 e de Resíduo Gerado	Quantidade de resíduo armazenado temporariamente e na empresa	Quantidade e de resíduo destinado	Forma de Acondicionamento (II)	Forma de Estocagem (III)	Destino (IV) Nome da empresa	Comprovante e de destinação (nº da nota fiscal) Nome da empresa

Exemplos: adapte à realidade 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)

**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

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) Sucata metálica / não metálica e resíduos de solda.			
d) Resíduos de Construção Civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)			
e) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
f) 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.

**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: .....

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):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**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. EMISSÕES ATMOSFÈRICAS**

**8.1. Realiza a atividade proteção de superfície? ( ) Sim; ( ) Não.**

Caso realize, responda os itens a seguir:

- Tipo de procedimento realizado: ( ) Manual; ( ) Aspersão; ( ) Imersão; ( ) Outros.

Descrever: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Localização: ( ) setor independente; ( ) dentro do galpão produtivo; ( ) outro – descrever:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Lateral do setor onde é realizada a atividade: ( ) 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- O setor onde é realizada a atividade de proteção de superfície é provido de cabine ou outras  
medidas de controle ambiental para contenção dos voláteis: ( ) sim; ( ) não;

- ✓ Descrição da cabine de pintura/contenção de voláteis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



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

- Identificação dos resíduos sólidos e dos efluentes líquidos gerados:

---

---

---

---

- Relação dos tipos de equipamentos/máquinas geradores de emissão atmosférica:

---

---

---

**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.

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):

---

---

---

---

---



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

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:

---

---

---

---

---

**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.**

*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**

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.

Data: / /

Responsável técnico

Representante Legal

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





**Documentação complementar**

- **Projetos e dimensionamentos dos controles implantados 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...
...	...

