# 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:** Lavanderia comercial de artigos de vestuário, cama, mesa e banho, exceto artigos hospitalares, sem tingimento de peças.

**Descrição da atividade desenvolvida:** ....................................................................................................................................................

**Área útil:** ............................................................

Área útil (área construída + área de estocagem, quando houver)l ≤ 0,3

|  |
| --- |
| **I. INFORMAÇÕES GERAIS:** |

Razão Social/Nome: ...................................................................................................................................................

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

Nome Fantasia: ......................................................................................................................... CNPJ/CPF: .................................

Endereço: .............................................................................................................................. Nº............ Bairro: .......................................................................................................

Cidade: ................................................. CEP: ................................. Tel: (.....) .........................

**Representante Legal**

Nome:.........................................................................................................................................

Telefone para contato: (.....) ..................................

E- mail: .........................................................................................................................

**Responsável Técnico pelo preenchimento deste Formulário**

Nome:.........................................................................................................................................

Telefone para contato: (.....) .................................. Número da ART...............................

E-mail:........................................................................................................................

Endereço para Correspondência: ...........................................................................................

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

|  |
| --- |
| **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 a SEMACULT, 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: .................................................................................................

⬜ 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 Nº de empregados:** ..................................................................

**IV.3 Horário de Funcionamento**: .......................................................

**IV.4 Processamento de roupa/dia:** ...................................................kg.

**IV.5 Característica da área útil.**

**⬜** Sala para recebimento. Pesagem, classificação e lavagem (área “suja”) Área................m².

**⬜** Salão de processamento composto de área limpa. Área................m².

**⬜** Área para centrifugação. Área................m².

**⬜** Área de secagem. Área................m².

**⬜** Área de separação e dobragem. Área ................m².

**⬜** Área de armazenamento de roupa suja. Área................m².

**⬜** Área de armazenamento de roupa limpa. Área................m².

**⬜** Áreas descobertas **⬜**  Áreas Cobertas Área ................m².

Tipo de pavimentação:

**⬜** Terra batida (sem pavimentação). Área .......................... m².

**⬜**  Paralelepípedo/ bloquete/ pavi-s ou similares. Área ..................... m².

**⬜** Asfalto. Área ......................... m².

**⬜** Outra:Especificar: ..................................................................Área ................... m².

**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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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: ..........................m3/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 (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:.......................................................................................................

**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, óleos solúveis refrigerantes, água residuária ou solventes)?**

⬜ Sim. ⬜ Não.

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

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

 • Há sistema de reuso? ⬜ Sim. ⬜ Não.

**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: .............................................................

**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..............................................................................................................................................................................................................................................

**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)**  |
| Òleo 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 impermeabilizadoe coberto | Empresas licenciada XXX |
| Embalagens contaminadas | Fardos | Local impermeabilizado e coberto | ReciclagemEmpresa 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**

 **Tabela de referência**

|  |
| --- |
| RESÍDUOS **NÂO PERIGOSOS** GERADOS NA ATIVIDADE |
| *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) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc). |  |  |  |
| d) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc) |  |  |  |
| e) Restos inservíveis |  |  |  |
| f) Outros |  |  |  |

OBS: Indicar os nºs conrrespondentes 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**)........................................................................................................

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

□ **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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* 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. SISTEMA DE CONTROLE DE EFLUENTES ATMOSFÉRICOS** |

Descrever o sistema de controle de emissões atmosféricas oriundas das atividades produtivas........................................................................................

⬜ Não se aplica.

|  |
| --- |
| **IX. EMISSÔES DE RUIDOS** |

**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): ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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).*

**ESTE TÓPICO DEVERÁ CONSTAR EM ANEXO AO PRESENTE DOCUMENTO**

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

* 1. Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
	2. Identificação do interior da área;
	3. Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
	4. Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
	5. 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.**

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 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.**

****