



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

ENQUADRAMENTO: Corte e acabamento/ aparelhamento de rochas ornamentais e/ou polimento manual ou semi-automático, quando exclusivos.

Finalidade da atividade desenvolvida: _____

Capacidade máxima de produção (m²/mês): _____ (≤ 13.500 m²/ mês)

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome (pessoa física)/Razão social (pessoa jurídica):

CPF/CNPJ:

Nome do responsável técnico:

Formação:

Registro no Conselho de Classe:

Nº da ART:

CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA

Considerar área útil do empreendimento toda a área utilizada, necessária para o funcionamento da atividade, incluindo-se aí a parte administrativa, os depósitos e os locais de movimentação e transbordo de materiais, tratamento de dejetos e rejeitos, áreas utilizadas ao ar livre, por exemplo, vias de acesso e manobras de veículos, dentre outras não citadas. Portanto, toda a área que estiver sendo utilizada para o ótimo funcionamento da atividade, é considerada área útil.

1. Localização

Zona urbana

Zona rural

Distância da sede: _____

Distância de núcleos habitacionais localizados fora do perímetro urbano, postos de saúde e escolas:

2. Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 50m) do empreendimento?

Sim

Não

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: _____

Não

ATENÇÃO: Todas as páginas devem ser rubricadas e a última folha deve estar assinada.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

5. Haverá supressão de vegetação?

Sim. Nº do documento referente à autorização expedida pelo IDAF: _____

Não

6. Implantação do empreendimento:

Haverá movimentação de terra (corte, aterro ou terraplanagem) na área do empreendimento?

Sim. Preencher o formulário de terraplanagem.

Não

COORDENADAS DE LOCALIZAÇÃO

1. Coordenadas de localização da atividade (vértice da poligonal/ SIRGAS 2000):

UTM (N): _____ UTM (E): _____

FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

Consumo de água: _____ m³/dia.

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) SIRGAS 2000: _____ / _____

• 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: ____/____/____

• Vazão máxima de captação (l/s): _____

• Volume captado diário (m³/dia): _____

Captação de água subterrânea: Poço do tipo cacimba* Poço tubular * Nascente*

* Considerar definição descrita na Instrução Normativa AGERH nº 02 de 23/02/2017



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

- Possui outorga de captação de água: () Sim () Não () Não é necessário (uso insignificante).
- Número da portaria de outorga, do protocolo de requerimento de outorga ou da certidão de dispensa:

- Vazão máxima de captação (l/s): _____
- Volume captado diário: _____
- Outros. Especificar: _____

CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

1. Fase do empreendimento: Planejamento Instalação Operação

Previsão de início da operação: _____ Data de início da atividade: _____

2. Número de empregados: _____

3. Horário de Funcionamento: _____

4. Especifique as matérias-primas utilizadas: _____

5. Tipos de produtos fabricados: _____

6. Característica da área útil:

Áreas descobertas Áreas Cobertas → Área: _____ m²

Tipo de pavimentação:

Terra batida (sem pavimentação). Área: _____ m²

Paralelepípedo/ bloquete/ pavi-s ou similares. Área: _____ m²

Concreto. Área: _____ m²

Asfalto. Área: _____ m²

Outra. Especificar: _____ Área: _____ m²



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

7. Especifique o processo de polimento das rochas, explicitando inclusive, o uso eventual, de substâncias químicas:

8. Informe a descrição e quantitativo de todas as máquinas e equipamentos utilizados na empresa:

Máquina/equipamento	Quantidade	Capacidade

FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES

1. Há geração de efluente doméstico (sanitário) no empreendimento?

Sim Não

Descreva o tipo de tratamento para os efluentes domésticos gerados no empreendimento:

1.2 Onde se dá o lançamento do efluente tratado?

Rede Esgoto

Rede Pluvial

Corpo hídrico

• Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): _____

• Coordenadas dos pontos de lançamento (SIRGAS 2000): _____

• Número da portaria de outorga ou do protocolo de requerimento de outorga: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

Sumidouro

Outro. Especificar: _____

1.3 Caso aplicável, informar a periodicidade da manutenção do sistema de tratamento: _____

1.4 Informe o nome da empresa responsável pela coleta, transporte e destinação final dos resíduos

sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema tratamento: _____

Número da licença ambiental: _____

2. Há geração de efluentes industriais na atividade (água de lavagem dos pátios e equipamentos, resultante do processo produtivo ou outros)?

Sim Não

Se sim, há sistema de reuso do efluente?

Sim Não

2.1 Descreva o tipo de tratamento para os efluentes industriais gerados no empreendimento:

2.2 Onde se dá o lançamento do efluente industrial final (tratado):

Rede Esgoto

Rede Pluvial

Corpo hídrico

• Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): _____

• Coordenadas do ponto de lançamento (UTM) SIRGAS 2000: _____ / _____

• Número da Portaria de outorga ou do requerimento de outorga: _____

Sumidouro

Outro. Especificar: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

2.3 Informe a periodicidade da manutenção do sistema de tratamento: _____

2.4 Informe 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: _____

GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

1. Gerenciamento de resíduos não perigosos gerados na atividade:

<i>Tipo de resíduo</i>	<i>Acondicionamento</i>	<i>Armazenamento</i>	<i>Destinação</i>
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos			
b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos			
c) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)			
d) Sucata metálica / não metálica e resíduos de solda			
e) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
f) Outros. Especificar:			

2. Gerenciamento de resíduos perigosos (Classe I) gerados na atividade:

<i>Tipo de resíduo</i>	<i>Acondicionamento</i>	<i>Armazenamento</i>	<i>Destinação</i>
a) Estopas, trapos, filtros, papéis, papelões contaminados			
b) Embalagens / recipientes descartados (latas, frascos etc.)			
c) Materiais contaminados com óleo			
d) Óleo lubrificante usado ou contaminado (OLUC)			
e) Outros. Especificar:			

OBS: Indicar os números correspondentes aos tipos de acondicionamento, armazenamento e destinação realizados no local. Pode ser indicado mais de um número por tipo de resíduo.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

Acondicionamento:

- (0) Não há geração
- (1) Tonéis
- (2) Bombonas
- (3) Sacolas
- (4) Tambor de 200L
- (5) Big Bags
- (6) Outro.

Especificar:

Armazenamento:

- (0) Não há geração
- (1) Com cobertura
- (2) Piso impermeabilizado
- (3) Contenção
- (4) Local descoberto
- (5) Outro.

Especificar: _____

Destinação:

- (0) Não há geração
- (1) Empresa licenciada para coleta e transporte
- (2) Reciclagem
- (3) Reaproveitamento
- (4) Doação/ Venda para terceiros
- (5) Coleta pública
- (6) Outro.

Especificar:

Quando for indicado o “nº 1” no item “destinação” deverá ser indicado no campo abaixo o(s) nome(s) da(s) empresa(s) responsáveis pela coleta, transporte e destinação final dos resíduos. As empresas deverão possuir licença ambiental válida para realização da atividade.

EMISSÕES ATMOSFÉRICAS

1. Há geração de emissões atmosféricas no processo produtivo?

Sim

Não

Se sim, informe:

- Localização:

Setor independente Dentro do galpão produtivo Outro. Descrever:

- Lateral do setor onde é realizada a atividade produtiva:

Totalmente fechada Parcialmente fechada Parcialmente aberta Aberta

- Barreiras físicas de contenção:

Em todo o entorno Parcial Não há barreiras

- Cobertura:

Parcial Total Sem cobertura

- Identificação da natureza das emissões atmosféricas:



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

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

- Controles adotados:

EMISSÃO DE RUÍDOS

1. Possui máquinas e/ou equipamentos geradores de ruídos?

Sim Não

Caso sim, descreva a relação dos tipos e quantitativos de máquinas/equipamentos geradores de ruído:

2. Possui sistema de redução de ruído:

Sim Não

Caso sim, informe o(s) tipo(s) e descreva sucintamente o(s) sistema(s) de redução de ruído utilizado(s):

ROTEIRO DE ACESSO

Principais vias de acesso e pontos de referência



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

O relatório fotográfico deverá constar como anexo, ser detalhado e de fácil visualização, datado e ilustrar, no mínimo, as seguintes situações:

- a. Localização do empreendimento e seu entorno;
- b. Área interna e externa do galpão;
- c. Sistema de tratamento de efluentes;
- d. Etapas do gerenciamento dos resíduos gerados na atividade;
- e. Outros controles adotados.

CROQUI DE LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Apresentar foto aérea indicando a situação de ocupação da área, recursos florestais, recursos hídricos (nascentes, lagos, lagoas, rios, córregos...) e outros.

