



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Tel.: (27) 3725-1103**

[www.itaguacu.es.gov.br](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

**RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (RCE)**

**ENQUADRAMENTO:** Secagem mecânica de grãos, associada ou não a pilagem

**Descrição da atividade desenvolvida:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Capacidade instalada (litros):** \_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

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

**CPF/CNPJ:**

**Nome do responsável técnico:**

**Formação:**

**Registro do Conselho do Classe:**

**Nº da ART/AFT:**

**CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA**

**Característica da área útil:**

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

Distância de rodovias estaduais: \_\_\_\_\_

Distância de rodovias federais: \_\_\_\_\_

**2. Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 100m) 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](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

**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 e reservatórios.*

Sim. Tipo de APP: \_\_\_\_\_ Tamanho da área ocupada: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

O que está em APP?

Não

*\* A área da atividade não deve corresponder a APP, excetuam-se somente os casos de interesse social, utilidade pública, baixo impacto ambiental e APP consolidada previstos na Lei Federal nº 12.651/12, devidamente comprovados.*

**5. Se a resposta do item anterior for NÃO, existe corpo hídrico no entorno até 100 m?**

Sim. Especificar o tipo: \_\_\_\_\_ Distância: \_\_\_\_\_ m

Não

**6. Haverá supressão de vegetação?**

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

Não

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

Possui. Especificar: \_\_\_\_\_

Não possui.

**8. Implantação do empreendimento:**

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

Sim. Preencher o formulário de terraplanagem  Não

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

UTM (N): \_\_\_\_\_ UTM (E): \_\_\_\_\_

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](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)  
Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

UTM (N): \_\_\_\_\_ UTM (E): \_\_\_\_\_

UTM (N): \_\_\_\_\_ UTM (E): \_\_\_\_\_

UTM (N): \_\_\_\_\_ UTM (E): \_\_\_\_\_

**CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE**

**1. Fase do empreendimento:**

Planejamento  Instalação  Operação

Previsão de início da operação: \_\_\_\_\_ Data de início da atividade: \_\_\_\_\_

**2. Especificar os equipamentos instalados (tipo e quantidade) utilizados na atividade:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Tipo de material combustível utilizado para queima:**

Lenha. Nº da Autorização do IDAF para corte e/ou consumo de lenha: \_\_\_\_\_

Palha  Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

**4. Realiza a atividade de pilagem de grãos?**

Sim  Não

Caso sim, descrever características do local de armazenamento da palha e destinação final.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SISTEMA DE CONTROLE DE EFLUENTES ATMOSFÉRICOS**

**1. Utiliza alguma tecnologia para controle de emissão atmosférica:**

Sim  Não

Caso positivo, descreva a tecnologia utilizada.

\_\_\_\_\_

Caso negativo, justifique a não utilização de tecnologia para controle de emissão atmosférica.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU**  
**ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**  
**Tel.: (27) 3725-1103**

[www.itaguacu.es.gov.br](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto: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:**

- Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- Identificação do interior da área;
- Sistemas de controle ambientais adotados;
- Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade.

**ROTEIRO DE ACESSO**

*Principais vias de acesso e pontos de referência*


**LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

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

