

ANEXO II
FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

Informações Gerais sobre a Atividade	
Atividade solicitada:	
Porte (explicitar quantitativamente o enquadramento conforme critério utilizado no Anexo I). Ex.: área dos galpões; capacidade instalada dos secadores; volume total dos fornos; etc.):	
Área do imóvel (ha):	Área da atividade (m ²):
A atividade está instalada?	<input type="checkbox"/> () Sim <input type="checkbox"/> () Não
Em caso afirmativo:	
Existe área da atividade em APP ?	<input type="checkbox"/> () Sim <input type="checkbox"/> () Não
A atividade foi instalada e/ou ampliada em APP posteriormente a 22/07/2008? <input type="checkbox"/> () Sim <input type="checkbox"/> () Não	

Informações Sobre a Área	
Localização de acordo com Legislação Municipal:	
<input type="checkbox"/> () Zona Rural	<input type="checkbox"/> () Zona Urbana
Bacia Hidrográfica:	
Tipo de vegetação na área da atividade?	<input type="checkbox"/> () Nativa <input type="checkbox"/> () Cultivada
Está localizada em UC?	<input type="checkbox"/> () Sim <input type="checkbox"/> () Não
Em caso afirmativo:	
Nome da UC:	Administrador da UC:
Está em zona de amortecimento de UC?	<input type="checkbox"/> () Sim <input type="checkbox"/> () Não
Em caso afirmativo:	
Nome da UC:	Administrador da UC:
Há Patrimônio Histórico Cultural(1) na área da atividade?	<input type="checkbox"/> () Sim <input type="checkbox"/> () Não
Há residência(s) no entorno?	<input type="checkbox"/> () Sim Distância (m): <input type="checkbox"/> () Não
(1) Inclui a existência de sítios históricos, arqueológicos, paleontológicos etc.	

Coordenadas UTM (Próximo ao centro da área da atividade com parâmetros geodésicos SIRGAS 2000)	
UTM (E):	UTM (N):

Informações sobre o processo produtivo
Descrever processo produtivo incluindo fluxo de produção, equipamentos de produção instalados e/ou a serem instalados:

Informar sobre o atendimento aos critérios técnicos da Instrução Normativa específica da atividade a ser licenciada
Descrever os critérios técnicos, os aspectos e impactos ambientais decorrentes da atividade, bem como os controles ambientais implantados ou a serem implantados:

Caracterização espacial da atividade e seu entorno
--

- Informar a distância da atividade em relação a rios (citar largura do mesmo), lagos e nascentes, barragens (citar área inundada da mesma), caso existam.

- Informar a existência de escritório, galpão, depósitos, etc.

Uso de Recursos Hídricos			
Fonte(s) de Abastecimento de Água		Ponto(s) de Lançamento de Efluente(s) Final(is)	
<input type="checkbox"/> Curso d'água (rios, córregos e riachos) Nome: <input type="checkbox"/> Nascente <input type="checkbox"/> Lago/lagoa Nome: <input type="checkbox"/> Reservatório, represas ou barragens <input type="checkbox"/> Poço(s). Quantidade: <input type="checkbox"/> Rede Pública <input type="checkbox"/> Captação de água pluvial		<input type="checkbox"/> Infiltração no solo <input type="checkbox"/> Rede de Esgoto <input type="checkbox"/> Rede pluvial pública <input type="checkbox"/> Curso d'água (rios, córregos e riachos) Nome: <input type="checkbox"/> Lago/lagoa Nome: <input type="checkbox"/> Reservatório, represas ou barragens	
Consumo de Água:	L/s	m3/h	m3/dia
			m3/mês
Outorga ou certidão de dispensa de uso da água para captação (quando houver)			
Nº: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estadual			
Coordenadas UTM do Ponto de captação com parâmetros geodésicos SIRGAS 2000.			
UTM (E):		UTM (N):	
Outorga ou certidão de dispensa de uso da água para diluição (quando houver)			
Nº: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Federal			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estadual			
Coordenadas UTM do Ponto de lançamento com parâmetros geodésicos SIRGAS 2000.			
UTM (E):		UTM (N):	

Efluentes Líquidos				
FONTE	T i p o (especificar)	VAZÃO		SISTEMA DE TRATAMENTO*
<input type="checkbox"/> Sanitária		m³/h	m³/dia	P I
<input type="checkbox"/> Proveniente do processo produtivo				P I
<input type="checkbox"/> Outros (Especificar):				P I
Não Gera	()	*Assinalar a condição correspondente ao sistema de tratamento. P=Proposto / I=Instalado.		

Resíduos Sólidos Não Inertes				
Resíduo	Acondicionamento	Estocagem	Tratamento	Destino
Acondicionamento	Estocagem	Tratamento	Destino Final	
(1) Tambor de 200L	(1) Pátio descoberto	(1) Reuso	(1) Coleta pública	
(2) A Granel	(2) Pátio coberto	(2) Reciclagem	(2) Aterro Sanitário	
(3) Caçamba	(3) Depósito fechado	(3) Compostagem	(3) Incineração	
(4) Tanque	(4) Outras formas	(4) Secagem	(4) Adução orgânica	
(5) Big bags	(Especificar):	(5) Trituração	(5) Repasse a terceiros	
(6) Bombonas		(6) Prensagem	(6) Outras formas	
(7) Fardos		(7) Outras formas	(Especificar):	
(8) Sacos Plásticos		(Especificar):		
(9) Outras formas (Especificar):				
Obs:				
- É possível mais de uma forma de tratamento para um só tipo de resíduo, indique as utilizadas ou a utilizar.				
Poluição Sonora				
Descrever equipamento(s) de controle(s), proposto ou a ser instalado.				

Emissões Atmosféricas**() Processo produtivo sem geração de emissões atmosféricas****ASPECTO AMBIENTAL****S U B S T Â N C I A
EMITIDA****() Queima de carvão vegetal****() Fumaça****() Queima de carvão mineral****() Pó-de-serra****() Queima de gás natural, G. L. P. e outros gases****() Poeira****() Queima de óleo B.P.F. e outros óleos****() Gases odoríferos****() Queima de Óleo Diesel, querosene e outros óleos leves****() Outros.****Especificar:****() Queima de lenha, restos de madeiras e briquetes****() Queima de cascas, palha, bagaços, cavacos e pó de serra****() Manuseio de esterco****() Pilagem de grãos****() Outros. Especificar:****EQUIPAMENTO DE CONTROLE (SE HOVER):****Cronograma****Apresentar cronograma de instalação ou adequação da atividade quando couber.****Relatório fotográfico****Apresentar relatório fotográfico da atividade ou do local onde a mesma será instalada, conforme o caso.****DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO EXPRESSÕES DA VERDADE ESTANDO CIENTE DAS SANÇÕES PREVISTAS EM LEI.****DECLARO AINDA QUE AS INFORMAÇÕES TÉCNICAS FORAM REPASSADAS AO RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE E UMA VIA DESTE DOCUMENTO FOI ENTREGUE AO MESMO.****Local, data e assinatura****Responsável Técnico****Responsável pela atividade**