

ANEXO II: Termo de Referência Padrão para EIV de sites do tipo *Rooftop e Street Level*

| 1. Identificação do empreendimento | |
|--|--|
| Proponente: | |
| Nome do responsável legal: | |
| CNPJ/CPF: | Inscrição Imobiliária: |
| Endereço: | N°: |
| Bairro: | CEP: |
| Coordenadas Geográficas (SIRGAS 2000): | |
| 2. Identificação do Responsável Técnico pelo EIV | |
| Nome: | |
| Qualificação: | |
| CREA/CAU: | ART/RRT n°: |
| Endereço: | N°: |
| Bairro: | CEP: |
| Telefone: | E-mail: |
| 3. Informações Gerais | |
| Prazo execução obra: _____ meses | Data prevista para início da atividade: __/__/__ |
| Nome da Operadora: _____ | Área Total do Terreno: _____ m ² |
| N° Estações: _____ | Área de Implantação: _____ m ² |
| N° Postes: _____ | Demais informações pertinentes: |
| Densidade de Potência: _____ | _____ |
| Potência Irradiada: _____ | _____ |
| N° de Canais: _____ | _____ |
| 4. Enquadramento Legal | |
| Identificação do zoneamento: _____ | |
| Classificação do uso: <input type="checkbox"/> Proibido <input type="checkbox"/> Adequado <input type="checkbox"/> Adequado com Limitações. Qual? _____ _____ | Marque a existência na Área Crítica (50 m): <input type="checkbox"/> Hospitais <input type="checkbox"/> Creches <input type="checkbox"/> Centros de Saúde <input type="checkbox"/> Asilos <input type="checkbox"/> Clínicas <input type="checkbox"/> Similares. Quais? _____ _____ |
| 5. Diagnóstico | |
| Uso do Solo Predominante na área Crítica: <input type="checkbox"/> Res. Unifamiliar <input type="checkbox"/> Institucional <input type="checkbox"/> Res. Multifamiliar <input type="checkbox"/> Turístico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Misto | Patrimônio Histórico no entorno (100 m): Existe? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Tombamento: <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal Está em Área de Preservação Cultural (APC)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

(Inserir Figura/Mapa De Localização)



(Inserir Figura/Mapa De Uso do Solo da Área de Influência Direta- Raio mínimo de 50m)



DOCUMENTAÇÃO

Apresentar em anexo a documentação mínima exigida