

ANEXO I - FICHA DE CARACTERIZAÇÃO
AMBIENTAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR/SOLICITANTE:									
REPRESENTANTE LEGAL DO EMPREENDIMENTO (ou representante com delegação de competência)									
Nome									
CPF/CNPJ			Identidade			Órgão Expedidor			UF
Endereço									
Município			Distrito			UF			Caixa Postal
Telefone ()			E-mail			CEP			
Condição do Empreendedor () Proprietário () Arrendatário () Parceiro () Posseiro () Outros									
2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO									
Nome/ Razão								CNPJ	
Nome fantasia									
Zona Rural? () Sim () Não, preencha uma das opções ao lado () Residencial () Comercial									
Endereço									
Município			Distrito			UF			Caixa Postal:
Telefone ()			E-mail			CEP			
Inscrição Estadual					Inscrição Municipal				
Referência adicional para localização:									
Endereço para correspondência:									
Telefone ()								CEP	
3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA FICHA DE CARACTERIZAÇÃO AMBIENTAL									
Tipo de vínculo do responsável técnico com o solicitante:									
() Funcionário			() Consultor			() Colaborador			() O próprio

Nome:				Órgão emissor/UF:	
Doc. Identidade:					
CPF:					
Registro no Conselho de Classe:				ART/outro:	
Formação Profissional:					
Endereço:					
Município:		Distrito		UF	CEP
Telefone fixo:	()	()		Telefone Celular:	()
Coordenadas geográficas do empreendimento (UTM); necessário na primeira solicitação da licença.					
X (m)			Y (m)		
* Geodésico (DATUM) SIRGAS2000.					

4. DESCRIÇÃO DO EMPREENDIMENTO/ATIVIDADE

4.1 Informar os serviços/atividades REALIZADAS e DESCRIVER o PROCESSO PRODUTIVO de execução das tarefas desenvolvidas no empreendimento (O que é feito? Como é feito?...)

4.2 Atividades Licenciadas (CNAE's) Parâmetro/unidade

5. Informações Gerais

Área total do terreno do empreendimento (m²): Área útil (m²):

Área para as edificações a serem ampliadas (m²) (se for o caso):

5.1 Caracterize a localização do empreendimento pela Legislação Municipal:

() Zona Urbana () Zona Rural No caso de Instalação, possui certidão de viabilidade urbanística? () SIM () Não

5.2 Se o empreendimento se localiza em Zona Urbana, assinale com um "X" no quadro correspondente:

() Zona Consolidada	() Zona de Qualificação Urbana
() Zona em Consolidação	() Zona de Vulnerabilidade Ambiental
() Zona de Ordenamento Territorial	() Zona de Interesse Histórico Cultural

5.3 Caracterização do entorno do empreendimento, área de influência direta e indireta, com as distâncias aproximadas. Distancia (metros)

() Residencial
 () Comercial
 () Industrial
 () Institucional: escola, hospitais, cemitérios, igrejas etc.
 () Vegetação Nativa
 () Reflorestamento
 () Lavouras e pastagens
 () Identificação de conflitos de uso no entorno do empreendimento
 () Área de Lazer: (parques, clube, campo de futebol, quadra de esportes etc.)
 () Recursos históricos, culturais ou arqueológicos
 () Aterro sanitários e /ou lixões
 () Depósito de GLP;
 () Posto de Combustível;
 () Área com atividade de Mineração;
 () Rodovia ou ferrovia (especificar)
 () Instalações Agropecuárias.

* No caso o empreendimento esteja localizado na faixa de domínio de rodovias, apresentar anuência do DNIT.

6. UNIDADE DE CONSERVAÇÃO

Informe a localização do empreendimento em relação às Unidades de Conservação (UC), que se encontra definidas na Lei

Não há UC em um raio de 10 km, da localização do empreendimento

Dentro dos limites de uma Unidade de Conservação

Dentro de um raio de até 10 Km de uma Unidade de Conservação

Dentro da Poligonal determinada pelo Plano de Manejo

Se houver UC, assinale a Unidade de Conservação:

() Horto Florestal	() APA do Amapá
() Parque Capitão Ciríaco	() APA São Francisco
() APA do Irineu Serra	() Parque Chico Mendes.

* No caso em localização dentro das APAs, ANEXAR anuência do órgão gestor.

7. Recurso Hídrico e APP's

Recurso Hídrico () Lago () Lagoa () Córrego () Rio () Nascente

Existe APP no terreno do empreendimento?	() Não	Qual a situação da APP?	() Descaracterizada
	() Sim		() Presença de Residências
			() Curso d'água tubulado
			() Protegida e Preservada
			() Preservada

O Empreendimento fez intervenção em APP. () Sim () Não

8. Informações de Autorização Ambiental de Corte de Árvore e/ou Supressão

Há necessidade de cortes de árvores ou supressão de vegetação dentro do terreno do empreendimento?

() SIM () Não

9. Mão de obra Empregada: não esteja implantado, preencher por estimativa

Nº Total de Funcionários:

Tipo de vínculo dos funcionários

() Familiar. Quantos:

() Contratos. Quantos:

() Outras- Especificar:

Horário/jornada de Trabalho: De: _____ às: _____

Dias da semana que a empresa funciona: _____

10. Efluentes domésticos - Assinale o Sistema de tratamento de efluentes domésticos.

() Rede Pública () Fossa Séptica e filtro () ETE - Estação de Tratamento de Esgoto
 () Outro: Especificar _____

10.1 Assinale qual o local de lançamento dos efluentes líquidos

<input type="checkbox"/> Rede Pública		<input type="checkbox"/> Solo		<input type="checkbox"/> Rio, Igarapés e lago	
<input type="checkbox"/> Outros Especificar:					
11. Efluentes Oleosos					
Realiza serviço de abastecimento de frota no local?				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Realiza serviços de lavagem de veículos no local?				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Realiza serviços de lavagem de peças e equipamentos no local?				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Possui Sistema de Drenagem Oleosa (Caixa Separadora de Água e Óleo, Caixa de areia, Caixa coletora Óleo e Caixa de Inspeção ou Amostragem)				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Bacia de contenção				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Pisos impermeáveis				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Armazenamento temporário coberto para efluentes oleosos				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Contrato com Empresas Especializadas para coleta e destinação correta.				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
12. Fonte de abastecimento de água.					
<input type="checkbox"/> Rede Pública (HIDRÔMETRO)		<input type="checkbox"/> Poço de Captação		<input type="checkbox"/> Reuso	
13. Resíduos Gerados					
Resíduos Não perigos				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Resíduos Perigosos				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Resíduos da Construção Civil				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Resíduos de Serviços de Saúde				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Faz armazenamento de resíduos na empresa?				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
A empresa faz a coleta e o Transporte de Resíduos?				<input type="checkbox"/> Utere <input type="checkbox"/> Aterro de Inerte	
Possui Plano de gerenciamento de Resíduos Sólidos				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Possui Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Possui Plano de Gerenciamento de Resíduos da Construção civil				<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
14. Possui Chaminé?					
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		Se sim, quantidade:	
Possui Filtro lavador de gases				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Se sim o Filtro permanece ligado durante todo o tempo que a chaminé está sendo utilizada?				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Combustível/fonte de energia utilizada				<input type="checkbox"/> Lenha <input type="checkbox"/> Carvão <input type="checkbox"/> Briquete <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> GLP <input type="checkbox"/> Outros	
Formas de acondicionamento/armazenamento do combustível:					
15. Possui gerador?					
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		Se sim, quantidade:	
Combustível/fonte de energia utilizada				<input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> GLP <input type="checkbox"/> Outro. Especificar:	
Formas de acondicionamento/armazenamento do combustível:					
16. Possui caldeira?					
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		Se sim, quantidade:	
Possui Filtro lavador de gases				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Se sim o Filtro permanece ligado durante todo o tempo que a chaminé está sendo utilizada?				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Combustível/fonte de energia utilizada				<input type="checkbox"/> Lenha <input type="checkbox"/> Carvão <input type="checkbox"/> Briquete <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> GLP <input type="checkbox"/> Outros	
Formas de acondicionamento/armazenamento do combustível:					
Caso a atividade não esteja em operação, preencher por estimativa.					
Empreendimento já em operação? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
17. Possui central de gás liquefeito de petróleo - GLP?					
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Não se aplica	
18. Possui veículos (Veículos de propriedade da Empresa)?					
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Não se aplica	
18.1 Quantidade:					
18.2 Local da guarda:					
18.3 Local da manutenção:					
18.4 Local da lavagem:					
18.5 Realiza serviços de abastecimento de veículos da frota no local? Possui tanque de combustível?					
19. Realiza serviços de pintura?					
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Não se aplica	
Possui cabine de pintura?				<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
20. Realiza serviços de Serigrafia?					
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Não se aplica	
21. Fonte Geradora de emissão Sonora/Ruído					
21.1 Possui Equipamentos Sonoros (caixas de Som, instrumentos Musicais, entre outros)?					
<input type="checkbox"/> Sim		<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Não se aplica	
Se sim, tem adequação acústica na empresa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					
22. ANEXOS QUE ACOMPANHAM A FICHA DE CARACTERIZAÇÃO AMBIENTAL					
22.1 <input type="checkbox"/> Comprovante de pagamento da taxa de licenciamento para Classe Simplificada, conforme Lei Municipal 1.776/09					
22.2 <input type="checkbox"/> Termo de Declaração Ambiental; (ANEXO II)					
22.3 <input type="checkbox"/> Autorização Ambiental de corte de árvores ou Supressão de Vegetação, na implantação do empreendimento, quando couber.					
22.4 <input type="checkbox"/> Anuência do Órgão Gestor da Unidade de Conservação municipal e estadual.					
22.5 <input type="checkbox"/> Apresentar o Termo de Compromisso da Compensação Ambiental, quando couber					
22.6 <input type="checkbox"/> Autorização de Transporte de Resíduos, quando couber.					
22.7 <input type="checkbox"/> Aprovação da concessionária local de saneamento quanto à viabilidade de atendimento ao empreendimento quanto ao abastecimento de água e à coleta, tratamento e disposição final de efluentes, se couber.					
22.8 <input type="checkbox"/> Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos, quando couber;					
22.9 <input type="checkbox"/> Plano de Gerenciamento dos Resíduos da Construção Civil, quando couber;					
22.10 <input type="checkbox"/> Plano de Gerenciamento dos Resíduos dos Serviços de Saúde, quando couber;					
22.11 <input type="checkbox"/> Anotação de responsabilidade Técnica (ART) do profissional habilitado responsável pelas informações fornecidas na ficha de Caracterização Ambiental e pela elaboração e/ou adaptação dos projetos referentes ao controle ambiental do empreendimento, incluindo os Planos de Gerenciamento de Resíduos Sólidos e outros documentos técnicos, se couber.					
22.12 <input type="checkbox"/> Licença Municipal de Extração Mineral.					
22.13 <input type="checkbox"/> Laudo Faunístico, na implantação do empreendimento, quando couber.					
Nome do responsável técnico pelas informações:					
CREA/CAU/CRQ:					
Declaro serem verdadeiras as informações prestadas (Local/data/assinatura)					