

**DIAGNÓSTICO AMBIENTAL**

Identificação da Empresa		
Razão Social:		
Nome Fantasia:		
Inscrição Estadual:		CNPJ nº:
Endereço para correspondência:		
Bairro:	CEP:	Município:
Endereço da unidade a ser licenciada:		
Bairro:	CEP:	Município:
Ponto de Referência:		
Telefone:	Fax nº:	E-mail:
Pessoa de contato na empresa:		
Telefone:	Fax nº:	E-mail:
Representantes Legais da Empresa:		
Nome:		CPF:
Nome:		CPF:
Atividade a ser Licenciada:		
		Cód. da atividade ¹ :

1/ Campo a ser preenchido pela SEMAM

Número de Funcionários		
Administração:		Produção:
Controles Ambientais:	Outros:	Total:
Regime de Funcionamento		
Horas/dia:	Dias/mês:	Turnos/dia



Informações Sobre a Área					
<u>Localização de acordo com Legislação Municipal:</u>					
<input type="checkbox"/> Zona Urbana: <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Outra. Especificar:					
<input type="checkbox"/> Zona Rural					
Características da Área					
Existe APP na área útil do empreendimento		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Existe APP no entorno? (até 50 m)		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/> Distância: m
Tipo de vegetação na área útil?		<input type="checkbox"/> Nativa	<input type="checkbox"/> Cultivada	<input type="checkbox"/> Degradada	
		<input type="checkbox"/> Não Aplicável			
Tipo de vegetação no entorno?		<input type="checkbox"/> Nativa	<input type="checkbox"/> Cultivada	<input type="checkbox"/> Degradada	
		<input type="checkbox"/> Não Aplicável			
Está em zona de amortecimento de UC?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Nome da UC:		Administrador:			
Está localizada em UC?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Nome da UC:		Administrador:			
Há Monumento Natural na área de entorno?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Há Patrimônio Histórico Cultural ¹ na área útil?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Há Patrimônio Histórico Cultural na área de entorno?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Há residência(s) no entorno?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/> Distância: m
Há corpo(s) d'água na área útil?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Há corpo(s) d'água no entorno?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/> Distância: m
Tipo ² :		Nome:			
Relevo geral da área útil ³ :		<input type="checkbox"/> pl a so	<input type="checkbox"/> o	<input type="checkbox"/> fo	<input type="checkbox"/> mo <input type="checkbox"/> e
Será necessário corte e aterro?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Será implantada via de acesso?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Possui Abastecimento Público de água e esgoto?		Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>
Fonte de Abastecimento de Energia					
Público		<input type="checkbox"/>	Próprio		<input type="checkbox"/>
Se próprio, especificar a fonte de energia:					

1/ Inclui a existência de sítios históricos, arqueológicos, paleontológicos etc.

2/ Indicar como: rios, córregos, riachos, nascentes, lagoas, reservatórios, praias, ou estuários;

3/ Classificação do Relevo: pl a so - plano a suave ondulado (0 a 8 %); o – ondulado (8 a 20%); fo – forte-ondulado (20 a 30%); mo - montanhoso (30 a 45%); escarpado (acima de 45%).



Principais Produtos e Subprodutos Comercializados/Fabricados				
Produtos	Quantidade/Unidade por mês	Estado Físico (I)	Acondicionamento (II)	Estocagem (III)
(I) Estado Físico	(II) Acondicionamentos		(III) Estocagem	
(1) Sólido	(1) Tambor	(5) Bombonas	(1) Pátio Coberto	
(2) Líquido	(2) Granel	(6) Fardos	(2) Pátio Descoberto	
(3) Gasoso	(3) Container	(7) Sacos	(3) Depósito Fechado	
	(4) Tanque			

Obs: Caso o acondicionamento e/ou a estocagem não se encontre na listagem, citar a forma utilizada:

Efluentes Líquidos	
Caracterização dos Efluentes	
Fontes de Geração	Quantidade/Estimativa Mensal (m ³)
<input type="checkbox"/> Esgoto Sanitário	
<input type="checkbox"/> Processo Produtivo	
<input type="checkbox"/> Refrigeração	
<input type="checkbox"/> Caldeira	
<input type="checkbox"/> Lavação de Pisos e Equipamentos	
<input type="checkbox"/> Outros. Especificar:	



Sistema de Tratamento de Efluentes			
Esgoto Sanitário			
<input type="checkbox"/> Tanque Séptico e Sumidouro		<input type="checkbox"/> Tanque Séptico e Filtro Anaeróbio	
<input type="checkbox"/> Tanque Séptico, Filtro Anaeróbio e Sumidouro		<input type="checkbox"/> Tratamento conjunto com os Efluentes Industriais	
<input type="checkbox"/> Concessionária Pública		<input type="checkbox"/> Outro. Especificar	
Efluentes Industriais			
Tratamento Preliminar (I)	Tratamento Primário (II)	Tratamento Secundário (III)	Tratamento Terciário (IV)
(1) Caixa de gordura	(1) Decantação	(1) Lodo ativado	(1) Cloração
(2) Gradeamento	(2) Flotação	(2) Valo de Oxidação	(2) Ozonização
(3) Peneiramento	(3) Outros	(3) Reator Anaeróbio	(3) Filtração
(4) Equalização		(4) Filtro Biológico	(4) Lagoa de Polimento
(5) Correção do pH		(5) Lagoas de Estabilização	(5) Decantador
(6) Caixa de areia		(6) Outros	(6) Outros
(6) Outros			
Obs: Caso o sistema de tratamento não se encontre na listagem, citar o sistema de tratamento utilizado.			

Destinação Final do Efluente Tratado	
<input type="checkbox"/> Concessionária Pública	
<input type="checkbox"/> Corpo Receptor	Especificar: _____



Emissões Atmosféricas					
Emissões atmosféricas devido à queima de combustíveis					
Fonte emissora	Combustível (I)	Consumo mensal	Equipamento(s) de Controle (II)	Altura da Chaminé (a partir do solo)	Diâmetro da Chaminé
(I) Tipo de Combustível			(II) Tipo de equipamento de controle		
(1) Carvão Vegetal (2) Carvão Mineral (3) Gás Natural, G. L. P. e outros gases (4) Óleo B. P. F. e outros óleos (5) Óleo Diesel, querosene e outros óleos leves (6) Lenha, restos de madeiras e briquetes (7) Cascas, cavacos e pó de serra (8) Outros			(1) Câmara de Sedimentação (Cata-fuligem) (2) Ciclone (3) Multiciclone (4) Precipitador Eletrostático (5) Lavador de Gases (6) Sistema de Aspersão (7) Pós-queimador (8) Filtro Manga (9) Filtro de carvão ativado (10) Outros		
Obs: Caso o equipamento de controle não se encontre na listagem, descreva o equipamento utilizado ou a utilizar:					

Emissões atmosféricas sem queima de combustíveis			
Fonte emissora	Processo industrial utilizado	Substância emitida (I)	Equipamento de Controle (II)
(I) Substância emitida		(II) Equipamento de Controle – tipo	
(1) Tintas (2) Pó-de-serra (3) Pó-de-rocha (4) Areias e Argilas (5) Calcário (6) Gases odoríferos (7) Gorduras (8) Outros		(1) Câmara de Sedimentação (Cata-fuligem) (2) Ciclone (3) Multiciclone (4) Precipitador Eletrostático (5) Lavador de Gases (6) Sistema de Aspersão (7) Pós-queimador (8) Filtro Manga (9) Filtro de carvão ativado (10) Outros	
Obs: Caso o equipamento de controle não se encontre na listagem, descreva o equipamento utilizado ou a utilizar.			





Poluição Sonora		
Fonte (I)	Período de atividade da fonte (horas/dia)	Equipamento de Controle (II)
(I) Tipos de fontes		(II) Equipamento de Controle – tipo
(1) Máquina de serra (2) Máquina de furar (3) Tomo (4) Compressor (5) Tear (6) Esmeril (7) Outros		(1) Câmara de isolamento acústico (2) Painéis absorventes (3) Não existe equipamento de controle (4) Outros
Obs: Caso o equipamento de controle não se encontre na listagem, descreva o equipamento utilizado ou a utilizar.		

Resíduos Sólidos						
Tipo (I)	Quantidade(m ³ ou t)/ mês	Classe do Resíduo	Acondicionamento (II)	Estocagem (III)	Tratamento (IV)	Destino Final (V)
(I) Tipo de Resíduo						
(A) Resíduos Domiciliares / Administrativos:			(B) Resíduos do Processo Industrial:			
(1) Resíduos de papel e papelão	(10) Entulhos	(19) Escória de fundição. (Especificar o tipo)				
(2) Resíduos de vidros	(11) Resíduos radioativos	(20) Resíduos de sistemas de tratamento de esgoto (lodo)				
(3) Lâmpadas fluorescentes	(12) Resíduos metálicos ferrosos	(21) Resíduos refratários e materiais cerâmicos				
(4) Pilhas e baterias	(13) Resíduos metálicos não ferrosos	(22) Resíduos pastosos do processamento de rochas				
(5) Resíduos plásticos	(14) Resíduos de alimentos	(23) Outros resíduos				
(6) Resíduos de madeira	(15) Resíduos de abrasivos					
(7) Resíduos de materiais têxteis	(16) Resíduos contaminados com óleo					
(8) Resíduos de borracha	(17) Resíduos oleosos					
(9) Resíduos hospitalares	(18) Areia de fundição					





(II) Acondicionamento		
(1) Tambor de 200 litros	(4) Tanque	(7) Fardos
(2) A Granel	(5) Big bags	(8) Sacos Plásticos
(3) Caçamba	(6) Bombonas	(9) Outras formas
(III) Estocagem		
(1) Pátio descoberto	(3) Outras formas	
(2) Depósito fechado		
(IV) Tratamento		
(1) Reuso	(7) Plasma Térmico	(12) Secagem
(2) Reciclagem	(8) Detonação	(13) Trituração
(3) Co-processamento	(9) Compostagem	(14) Prensagem
(4) Incineração	(10) Landfarming	(15) Enfardamento
(5) Pirólise	(11) Lavagem	(16) Outras formas
(6) Neutralização		
(V) Destino Final		
(1) Aterro Industrial	(3) Valas com cobertura	
(2) Aterro Sanitário	(4) Outros	
Obs: - Caso a forma de tratamento não se encontre na listagem, descreva em outros o equipamento utilizado ou a utilizar. - É possível mais de uma forma de tratamento para um só tipo de resíduo, indique as utilizadas ou a utilizar. - Para melhor preenchimento do formulário sugerimos consultar a resolução CONAMA nº 313/02 que dispõe sobre o inventário de resíduos		

Questionário
1- Possui piso impermeabilizado? 2- O piso possui canaletas de drenagem para direcionar as águas residuárias oleosas? 3- Possui sistema separador de água/óleo (SSAO)? 4- Possui recipientes para armazenamento e segregação de resíduos impregnados com óleo? 5- Se possui atividade de pintura por aspersão, a mesma ocorre em cabine de pintura adequada? 6- Se dentro das atividades há emissão de ruídos, qual o sistema de controle?
Outros
1- Apresentar fluxograma esquemático do processo produtivo indicando em cada etapa os resíduos gerados, incluindo os processos de tratamento e gerenciamento de efluentes líquidos, atmosféricos e de resíduos. 2- Croqui / imagem georreferenciada (UTM SIRGAS 2000) com imagem colorida. 3- Relatório fotográfico colorido da área do empreendimento e do entorno. 4- Informações adicionais pertinentes à atividade em questão.

Data: / /

Responsável Técnico

Representante Legal

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