# SISTEMA DE INFORMAÇÃO E DIAGNÓSTICO

**É expressamente proibido qualquer tipo de intervenção em Área de Preservação Permanente.**

Deverá ser observada rigorosamente a formatação deste formulário, não sendo permitida qualquer **inclusão, exclusão ou alteração de campos, sob pena de não aceitação do documento.**

**Enquadramento: Posto de abastecimento de combustíveis (não revendedor) somente com tanque aéreo.**

**Descrição da atividade desenvolvida:** .................................................................................................. ...................................................................................................................................................................

**Capacidade total de armazenamento:** ............................ **Litros**

Capacidade total de Armazenamento (CA) > 15.000Litros e ≤ 60.000Litros

|  |
| --- |
| **I. INFORMAÇÕES GERAIS:** |

Razão Social/Nome: ................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

Nome Fantasia: .................................................................................. CNPJ/CPF: .................................

Endereço: .............................................................................................................................. Nº ............ Bairro: .......................................................................................................................................................

Cidade: ................................................................. CEP: ................................. Tel: (.....) .........................

**Representante Legal**

Nome:........................................................................................................................................................

Telefone para contato: (....... ) ........................................

E- mail: ......................................................................................................................................................

**Responsável Técnico pelo preenchimento deste Formulário**

Nome:...............................................................................................................................................

Telefone para contato: (.....) .................................. Número da ART.................................................

E-mail:...............................................................................................................................................

Endereço para Correspondência: .......................................................................................................

...........................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **II. CARACTERÍSTICAS DA ÁREA:** |

***II.1*** *Localização*

⬜ Zona Urbana ⬜ Zona Rural

Inserida em área:

⬜ Industrial ⬜ Residencial ⬜ Comercial ⬜ Mista ⬜ Outra. Especificar: ...................................

***II.2*** *Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 100m) do empreendimento?*

⬜ Sim ⬜ Não

***II.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: ........................................................................................

 No do documento referente à anuência, se aplicável:.............................................................

⬜ Não

***II.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, reservatórios, praias e estuários.

⬜ Sim. Tipo de APP: ............................................................... Tamanho da área ocupada: .......... (m²).

 O que está em APP? ..................................................................................................................

⬜ Não.

\*A área da atividade não deve corresponder a Área de Preservação Permanente (APP), excetuam-se somente os casos de interesse social e utilidade pública previstos na Lei Federal 12.651/12 (artigo 3º, incisos VIII e IX), devidamente comprovados, situação em que deverá ser formulada consulta ao IEMA, acompanhada de proposta de Medida Compensatória pela utilização de tal área. Quando localizado em áreas a montante de captação de água a construção deve garantir a preservação da citada captação

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

**⬜**  Sim. Especificar o tipo: .............................................................................. Distância: ............... (m).

**⬜**  Não

***II.6*** *Haverá supressão de vegetação?*

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

⬜ Não.

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

⬜ Possui. Especificar: ..............................................................................................................................

⬜ Não possui.

***II.8*** *Implantação do empreendimento:*

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

⬜ Sim ⬜ Não

Preencher SID de terraplanagem.

|  |
| --- |
| **III.**  **COORDENADAS UTM DO PERÍMETRO DA ÁREA ÚTIL DA ATIVIDADE:** |

***III.1*** *Coordenadas dos vértices da Poligonal (mínimo de 04 pontos):*

UTM (N): ................................................ UTM (E): ................................................

UTM (N): ................................................ UTM (E): ................................................

UTM (N): ................................................ UTM (E): ................................................

UTM (N): ................................................ UTM (E): ................................................

UTM (N): ................................................ UTM (E): ................................................

UTM (N): ................................................ UTM (E): ................................................

***OBS:*** *O Datum utilizado deverá ser o WGS 84 e as coordenadas em UTM*

|  |
| --- |
| **IV.**  **INFORMAÇÕES SOBRE ATIVIDADE:** |

***IV.1*** *Fase do empreendimento:*

⬜ Planejamento  ⬜ Instalação ⬜ Operação.

Previsão de início da operação: ................................. Data de início da atividade: .............................

***IV.2*** *Número de empregados: .....................................*

***IV.3*** *Horário de Funcionamento: ...............................................................................................................*

***IV.4*** *Atividades/serviços desenvolvidas no local:*

Abastecimento:

⬜ Álcool. ⬜ Gasolina. ⬜ Diesel. ⬜ GNV. ⬜ Outro:......................................

Realiza atividade de lavador de veículos?

⬜ Sim ⬜ Não

 Licença Ambiental: .......................................................................................................................

Realiza atividade de manutenção de veículos?

⬜ Sim ⬜ Não

 Licença Ambiental: .......................................................................................................................

Realiza outra atividade?

⬜ Sim ⬜ Não

 Especificar: ....................................................................................................................................

***IV.5*** *Número de bombas de abastecimento: ......................................................................................*

***IV.6*** *Número de tanques: ....................................................................................................................*

***IV.7*** *Volume total instalado: ....................................................................................................................*

***IV.8*** *Caracterização das áreas do empreendimento:*

Tipo de pavimentação da área de abastecimento: ..................................................................................

Possui drenagem oleosa interligada ao SSAO? ⬜ Sim. ⬜ Não.

Possui bacia de contenção ao redor dos tanques? ⬜ Sim. ⬜ Não.

 Especifique................................................

***IV.9*** *Possui depósito para armazenamento de produtos perigosos (vasilhames de óleo ou graxa para a lubrificação de máquinas, solventes, etc.)?*

⬜ Sim ⬜ Não

 Possui contenção contra vazamentos? ⬜ Sim ⬜ Não

 Especifique: ......................................................

**IV.10** Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA:

⬜ Sim ⬜ Não

|  |
| --- |
| **V. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA:** |

*OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.*

Consumo de água: ..........................m3/dia.

Finalidade de uso da água: ..............................................................................................................

***V.1*** *Captação/abastecimento de água (marque com “x” a(s) opção(ões) correta(s) e responda o(s) questionário(s) equivalente(s) à(s) alternativa(s) marcada(s)):*

⬜ Captação de Água em Curso d’água;

• Nome do Curso d’água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Coordenada do ponto de captação (UTM) WGS 84: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Possui outorga de captação de água: ( )Sim; ( )Não; ( ) Não é necessário (uso insignificante).

• Número da Portaria de Outorga, do requerimento de outorga ou da Certidão de Dispensa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Data de vencimento da outorga ou da dispensa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

• Órgão Emissor ou responsável pela outorga ou pela dispensa de captação: ( )IEMA; ( )ANA.

• Vazão Máxima de captação (L/S): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Volume captado diário (m3/dia): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ Abastecimento de água fornecido pela concessionária local:

• Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Consumo médio de água: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ Poço Subterrâneo;

• Número do cadastro do poço junto ao IEMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Vazão Máxima de captação (L/S): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Volume captado diário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ Reutilização do processo produtivo.

⬜ Outros. Especificar: ..............................................................................................................................

|  |
| --- |
| **VI. FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES:** |

**VI.1** **EFLUENTES DOMÉSTICOS (ESGOTOS):**

***VI.1.1*** *Há geração de Efluentes domésticos (esgoto sanitário)?*

⬜ Sim. ⬜ Não.

***VI.1.2*** *Descrever o tipo de Tratamento para os Efluentes Domésticos gerados no empreendimento:*

*...................................................................................................................................................................*

***VI.1.3*** *Onde se dá o lançamento do efluente doméstico tratado:*

⬜ Rede Esgoto.

⬜ Rede Pluvial.

⬜ Corpo hídrico.

• Nome do Curso d’água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Coordenadas do ponto de lançamento (UTM) WGS 84: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

• Número da Portaria de Outorga ou do requerimento de outorga: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ Sumidouro.

⬜ Outro. Especificar:.......................................................................................................................

***VI.1.4*** *Caso aplicável, informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento*:....................

*........*...........................................................................................................................................................

***VI.1.5*** *Informar o nome da empresa responsável pela Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento: ........*...........................................................................................................................................................

Nº da Licença Ambiental: ...............................................................................

**VI.2** **EFLUENTES OLEOSOS:**

***VI.2.1*** *Informar o tipo de Tratamento para os* ***efluentes oleosos*** *gerados no empreendimento:*

⬜ SSAO. ⬜ Outro.

 Especifique..............................................................................................................

***VI.2.2*** *Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento de efluentes oleosos: ...................................................................................................................................................................*

***VI.2.3*** *Destinação final da água residuária do sistema de tratamento de efluentes oleosos:*

⬜ Corpo d’água. Outorga nº: ............................................................

⬜ Infiltração

⬜ Rede de coleta pública. Anuência da concessionária local, da municipalidade ou do responsável nº ..............................................

⬜ Rede de drenagem pluvial. Outorga nº: .........................................................

⬜ Outro. Especificar: .........................................................

***VI.2.4*** *É realizado monitoramento do efluente final do sistema de tratamento adotado:*

⬜ Sim ⬜ Não

Indicar frequência: .........................................................

***VI.2.5*** *Informar o nome da(s) empresa(s) responsável(is) pela Limpeza, Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduos/efluentes provenientes da limpeza/manutenção do sistema de tratamento:* .........................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

**OBS:** As áreas sujeitas à contaminação oriunda dos processos produtivos devem ser impermeabilizadas, munidas de sistema de drenagem constituído por canaletas e direcionamento para sistema de tratamento devidamente dimensionado.

**VI 2.6 Situação das canaletas de contenção. As canaletas são adequadas?**

* Àrea de Abastecimento ⬜ Sim ⬜ Não
* Àrea de Descarga ⬜ Sim ⬜ Não

**VI 2.7Situação do piso quanto à impermeabilização. A impermeabilização é adequada?**

* Àrea de Abastecimento ⬜ Sim ⬜ Não
* Àrea de Descarga ⬜ Sim ⬜ Não

**VII.GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS**

**Apresentar estudo sucinto que contemple os resíduos gerados na atividade, tendo como referência as tabelas e diretrizes abaixo:**

* Dos responsáveis por cada etapa do gerenciamento de resíduos sólidos...............................................................................................................
* Das ações preventivas e corretivas a serem executadas em situações de gerenciamento incorreto ou acidentes................................................................................................................
* Das metas e procedimentos relacionados à minimização da geração de resíduos sólidos, sua reutilização e reciclagem..............................................................................................................
* Das medidas saneadoras dos passivos ambientais relacionados aos resíduos sólidos....................................................................................................................

**Tabela de referência**

|  |
| --- |
| **MÊS:** |
| **Tipo de resíduo gerado (I)** | **Classe do resíduo** | **Quantidade de Resíduo Gerado** | **Quantidade de resíduo armazenado temporariamente na empresa** | **Quantidade de resíduo destinado** | **Forma de Acondicionamento (II)** | **Forma de Estocagem (III)** | **Destino (IV) Nome da empresa** | **Comprovante de destinação****(nº da nota fiscal)Nome da empresa** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Exemplos: adapte à realidade da atividade**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(I) Tipo de resíduo** | **(II) Acondicionamento** | **(III) Armazenamento** | **Destino (IV)**  |
| Òleo usado | Bombonas | Bacia de contenção  | Empresa licenciada XXX |
| Pó de serra com óleo | Especificar | Baias de armazenamento | Empresas licenciada XXX |
| Resíduos de madeira | Especificar  | Baia de armazenamento | Especificar |
| Sedimentos SSAO | Bombonas | Local impermeabilizadoe coberto | Empresas licenciada XXX |
| Embalagens contaminadas | Fardos | Local impermeabilizado e coberto | ReciclagemEmpresa xxx |
| Outros resíduos (Especificar) | Outros (especificar) | Outros (especificar) | Outros (especificar) |

 |  |  |  |

**VII.1** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos perigosos: .........................................................................................................................................................

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente:........................................................................................................................................

**VII.2** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos perigosos:

.........................................................................................................................................................

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: .........................................................................................................................................................

□ **Não há geração de resíduos perigosos**

 **Tabela de referência**

|  |
| --- |
| RESÍDUOS **NÂO PERIGOSOS** GERADOS NA ATIVIDADE |
| *Tipo de resíduo* | ***(1).*** *Acondicionamento* | ***(2).*** *Armazenamento* | ***(3).*** *Destinação* |
| a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos. |  |  |  |
| b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos. |  |  |  |
| c) Restos inservíveis |  |  |  |
| d) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc). |  |  |  |
| e) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc) |  |  |  |

OBS: Indicar os nºs conrrespondentes aos tipos de acondicionamento, armazenamento e destinação realizados no local. Pode ser indicado mais de um nº por tipo de resíduo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Acondicionamento:***(0) Não há geração(1) Tonéis(2) Bombonas(3) Sacolas(4)Tambor 200L(5) Big Bags(6) Outro. Especificar:............................................................... | ***Armazenamento:***(0) Não há geração (1) Com cobertura(2) Piso impermeabilizado(3) Bacia de Contenção(4) Outro. Especificar:......................................................... | ***Destinação:***(0) Não há geração(1) Empresa licenciada para coleta e transporte (2) Reciclagem(3) Reaproveitamento(4) Unidade de compostagem(5) Doação/ Venda para terceiros(6) Coleta Pública(7) Outro. Especificar: ................................................................................................ |

\*É vedada a queima a céu aberto de material potencialmente poluidor conforme Decreto Estadual nº 2299-N de 09/06/1986.

**VII.3** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos: .............................................................................................................................................................

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: ...........................................................................................................

**VII.4** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos:

.............................................................................................................................................................

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: ...........................................................................................................

**VII.5** Informar se existe na área uma central de estocagem temporária de resíduos sólidos e suas condições construtivas (condição do piso, cobertura, sistema de segregação de resíduos)...................................................................................................................................................

□ **Não há geração de resíduos**

**Apresentar informações sobre a área de armazenamento temporário de resíduos sólidos (marque com “x” a(s) opção(ões) correspondente(s) e responda o(s) questionário(s) equivalente(s) à(s) alternativa(s) marcada(s)):**

* **Área de armazenamento temporária de restos inservíveis:**
* Localização: ( )setor independente; ( )dentro do galpão produtivo; ( )outro – descrever:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lateral: ( )totalmente fechada; ( ) parcialmente fechada – barreira física de contenção no entorno; ( )parcialmente aberta – barreira física de contenção parcial; ( ) aberta;
* Cobertura: ( )parcial; ( )total; ( )sem cobertura.
* Piso: ( ) cimentado; ( ) solo exposto; ( )outro - descrever: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Área de armazenamento temporário de resíduos Classe II:**
* Tipo de resíduo(s) armazenado(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Localização: ( )setor independente; ( )dentro do galpão produtivo; ( )outro – descrever: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Possui sistema de contenção? ( ) sim; ( ) não.

Capacidade do sistema de contenção (L):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* Lateral: ( ) totalmente fechada; ( ) parcialmente fechada – barreira física de contenção no entorno; ( )parcialmente aberta – barreira física de contenção parcial; ( ) aberta;
* Cobertura: ( )parcial; ( )total; ( )sem cobertura.
* Piso: ( ) Impermeabilizado; ( ) concretado; ( )solo exposto; ( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Demais áreas de armazenamento temporário de resíduos sólidos:**
* Tipo(s) de resíduo(s) armazenado(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Localização: ( )setor independente; ( )dentro do galpão produtivo; ( )outro – descrever: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Lateral: ( )totalmente fechada; ( ) parcialmente fechada – barreira física de contenção no entorno; ( )parcialmente aberta – barreira física de contenção parcial; ( ) aberta;
* Cobertura: ( )parcial; ( )total; ( )sem cobertura.
* Piso: ( ) cimentado; ( ) solo exposto; ( )outro - descrever: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **VIII. ROTEIRO DE ACESSO:** |

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

|  |
| --- |
| **IX. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:** |

Apresentar foto aérea - indicando, em um raio de 500 (quinhentos) metros, a situação de ocupação da área (habitação, serviço público, arruamento, atividades produtivas locais e outros), recursos florestais, bem como, deverá constar todos os recursos hídricos (nascentes, lagos, lagoas, rios, córregos...)

Poderão ser utilizadas imagens do ORTOFOTOMOSAICO (I3Geo) disponibilizadas no endereço eletrônico do IEMA *(www.meioambiente.es.gov.br).*

ESTE TÓPICO DEVERÁ CONSTAR EM ANEXO AO PRESENTE DOCUMENTO

|  |
| --- |
| **X. RELATÓRIO FOTOGRÁFICO** (detalhado e de fácil visualização) com data, devendo ilustrar as seguintes situações:  |

* 1. Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
	2. Identificação do interior da área;
	3. Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
	4. Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
	5. Outros controles adotados.

Informamos ainda que:

⬜ Nada mais existe a declarar.

⬜ Declaramos o que consta em anexo.

**Anexo (Informações Complementares) \***

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................

Data: / /

............................................................ ............................................................ ­­­­­

 Responsável técnico Representante Legal

**ATENÇÃO: Todas as páginas deste documento deverão ser assinadas.**

Os **Sistemas de Informação e Diagnóstico** (SIDs) são roteiros sistematizados de caracterização do empreendimento que visam fornecer uma visão panorâmica dos procedimentos de controle ambiental implantados na atividade e fornecem informações acerca das ações de gerenciamento de resíduos e manutenção preventiva de equipamentos de controle. No entanto, pela multiplicidade de arranjos produtivos encontrados nas empresas prestadoras de serviços e fabricantes de produtos, é impraticável criar um sistema de diagnóstico que contemple todas as possibilidades de controle de geração de efluentes e gerenciamento de resíduos. Nesse sentido, o **SID** deverá ser complementado com informações pertinentes e relevantes quanto a aspectos não contemplados nos campos acima.

**Diagnóstico relativo à geração de resíduos**

**Plano de manutenção**

* Explicitar, caso não tenha sido contemplado nos campos acima, periodicidade, responsável e procedimentos a ser adotado para a manutenção dos sistemas de controle implantados.

**Fluxograma do processo produtivo**

* Elaborar fluxograma do processo produtivo, evidenciando as possibilidades de geração de efluentes e resíduos sólidos e seus respectivos controle e gerenciamento.

**Documentação complementar**

* **Projetos e dimensionamentos dos controles implantados e respectivo ART.**
* **Atestado de vistoria de corpo de bombeiros (após instalação).**
* **Teste de integridade dos tanques e linhas, com indicação da solução apontada caso haja desconformidade e respectivo ART.**
* **Todas as constatações realizadas e que sejam disponibilizadas no SID devem ser referenciadas com respectivo registro descritivo/fotográfico, preferencialmente em formato de tabela, conforme modelo abaixo.**

****