| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBAS DO RIO PARDO  SECRETARIA MUNICIPAL DO EMPREENDEDORISMO  SISTEMA DE CONTROLE E LICENCIAMENTO AMBIENTAL (SICLAM)  **FORMULÁRIO PARA POSTOS DE COMBUSTÍVEIS II** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome / Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código SRF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **EMPREENDIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código SRF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome fantasia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Inscrição Estadual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscrição Municipal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Registro na ANP No:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Registro anterior na ANP No:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Coordenadas Geográficas** da atividade. Obs.: Utilizar Datum SIRGAS 2000:  Latitude Sul: \_\_\_\_° \_\_\_\_’ \_\_\_\_” e Longitude Oeste: \_\_\_\_° \_\_\_\_’ \_\_\_\_” | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TÉCNICO RESPONSÁVEL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Título Profissional:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CREA n.º:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA DISTRIBUIDORA (S) / FORNECEDORA (S):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome fantasia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome para contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPECIFICAÇÕES SOBRE O(S) PROPRIETÁRIO(S) DOS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ/CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome para contato:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cargo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Relacionar equipamentos e sistemas e respectivos proprietários | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RELAÇÃO/ SITUAÇÃO DOS TANQUES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanque n.º | | | Combustível | | Volume do Tanque (em l) | | Tipo de tanque | | Ano de instalação do tanque | | | Teste de estanqueidade | | Foi verificado vazamento do tanque | | Em Operação | | | |
| Sim | | | Não |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |
| **RELAÇÃO/ SITUAÇÃO DAS LINHAS /BOMBAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bomba n.º | | | Ligada ao tanque n.º | | Material da Linha | | Data de instalação da linha | | Tem filtro? | | | Válvula de retenção | | Data do teste de estanqueidade | | Observação | | | |
| Fundo do tanque | Pé de bomba |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | | | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | |  | | | |
| **VOLUME DE COMBUSTÍVEL MOVIMENTADO/MÊS:** (MÉDIA DOS ÚLTIMOS SEIS MESES) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Combustível: | | | | | | | | | | Volume movimentado/mês (em litros): | | | | | | | | | |
| Gasolina | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Álcool | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Diesel | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Querosene | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **QUESTIONAMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Já foram substituídos os tanques? Se afirmativo, informar: motivo, quantidade e data. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Existem poços de monitoramento das águas subterrâneas? Se positivo, informar data da última coleta, resultado da análise. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Existe dispositivo de recuperação dos gases do(s) tanque(s)? Se afirmativo, descrever qual. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Quais os métodos de detecção de vazamentos em tanques adotados pelo posto? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Existe proteção catódica para o sistema de armazenamento de combustível? Caso exista proteção catódica, qual a frequência e última data de manutenção do sistema anti-corrosão? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Lavagem de veículos ( ) Loja de Conveniência  ( ) Troca de óleo ( ) Restaurante  ( ) Borracharia ( ) Bar  ( ) Lanchonete ( ) Outras . Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LOCALIZAÇÃO DA ATIVIDADE CONFORME A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zona Urbana: ( )Sim ( )Não Caso afirmativo é Residencial ( ) Comercial ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zona Rural: ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Outra: ( ) Sim ( ) Se afirmativo, citar qual. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASSINALE CONFORME O AMBIENTE EM TORNO DO EMPREENDIMENTO NUM RAIO DE 100m** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | **SIM** | | **NÃO** | | |
| - Rua com galeria de drenagem de águas | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Rua com galeria de esgotos ou de serviços | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Esgotamento sanitário em fossas em áreas urbanas | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Edifício multifamiliar sem garagem subterrânea até quatro andares | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Edifício multifamiliar com garagem subterrânea com mais de quatro andares | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Favela em cota igual ou inferior | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Edifícios de escritórios comerciais com mais de quatro andares | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Garagem ou túnel construídos no subsolo | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Poço de água artesiano ou não, para consumo doméstico | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Casa de espetáculos ou templos religiosos | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Hospital | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Transporte ferroviário de superfície | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Atividades industriais de risco conforme NB-16 | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Água do subsolo utilizada para consumo público da cidade | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| - Corpos naturais superficiais de águas destinados: | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| a) abastecimento doméstico | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| b) proteção das comunidades aquáticas | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| c) recreação de contato primário | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| d) irrigação | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| e) criação natural e/ou intensiva de espécies destinadas à alimentação humana | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| f) drenagem | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |
| **ESPECIFICAÇÕES SOBRE O EMPREENDIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Empregados: | | | | | | | | Horário de Funcionamento.: | | | | | | | | | | | |
| Área total do terreno m2: | | | | | | | | Área construída m2: | | | | | | | | | | | |
| Origem da Água Utilizada: | | | | Consumo diário previsto (m3/dia) | | | | | | | Despejo Previsto (m3/dia) | | | | | | | | |
| Potável | | Serviços | | | Total | | Volume | | | Destino | | | | | |
| ( ) Captação de Água Subterrânea | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| ( ) Captação de Água superficial | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| ( ) Empresa de saneamento | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | | | | |
| **LANÇAMENTO DE EFLUENTES DOMÉSTICOS/SANITÁRIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sistema de tratamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Corpo receptor (local de lançamento) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPECIFICAÇÕES SOBRE A ÁREA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bacia Hidrográfica: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vazão do corpo receptor no local do empreendimento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Profundidade estimada do lençol freático: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de solo no local do empreendimento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESÍDUOS SÓLIDOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TIPO DE RESÍDUO | | | | | | | | | DESTINO FINAL | | | | | | | | | | |
| Embalagens de óleo e lubrificante | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Filtros de óleo | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Outras embalagens (xampu,limpa-vidros, removedores, etc.) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Resíduos de borracharia | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Areia e lodo do fundo do(s) separador(es), água e óleo e caixas de areia | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Outros resíduos (administração, restaurante etc.) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |

| **EQUIPAMENTOS E SISTEMAS DE CONTROLE** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - Controle de estoque | | | ( ) manual | | ( ) automática |
|  | | | SIM | | NÃO |
| - Monitoramento Intersetorial automático | | |  | |  |
| - Poços de monitoramento de águas subterrâneas | | |  | |  |
| - Poços de monitoramento de vapor | | |  | |  |
| - Válvula de retenção junto a bombas | | |  | |  |
| - Proteção contra derramamento | | |  | |  |
| - Câmara de acesso a boca de visita do tanque | | |  | |  |
| - Contenção de vazamento sob a unidade abastecedora | | |  | |  |
| - Canaleta de contenção da cobertura | | |  | |  |
| - Caixa separadora de água e óleo | | |  | |  |
| - Proteção contra transbordamento | | |  | |  |
| - Descarga selada | | |  | |  |
| - Câmara de contenção de descarga | | |  | |  |
| - Válvula de proteção contra transbordamento | | |  | |  |
| - Válvula de retenção de esfera flutuante | | |  | |  |
| - Alarme de transbordamento | | |  | |  |
| - Outros (descrever) | | | | | |
| **PISOS** | | | | | |
| PISOS | | TIPOS DE PISOS | | | |
| Área de abastecimento | |  | | | |
| Área de troca de óleo | |  | | | |
| Área de descarga | |  | | | |
| Área de lavagem | |  | | | |
| Outros | |  | | | |
| **CROQUI DE LOCALIZAÇÃO E ACESSO** | | | | | |
| **Instruções para preenchimento dos campos** | | | | | |
| * Código SRF: Preencher com o código, segundo a classificação das atividades econômicas da Secretaria da Receita Federal | | | | | |
| * Corpo Receptor: Curso d’água previsto para receber os efluentes tratados da indústria | | | | | |
| * Bacia Hidrográfica: Bacia do Paraná ou Paraguai | | | | | |
| * Área Construída: Área ocupada prevista com instalações físicas e o sistema de tratamento | | | | | |
| * Consumo de Água Previsto   Potável: consumo humano, higiene e sanitários.  Serviços: consumo específico nas atividades (lavagens gerais, formulações, etc)  Total: Soma do consumo Potável e industrial | | | | | |
| * Despejo Previsto   Volume: volume de despejo que será tratado  Destino: Sistema de tratamento que será adotado para o despejo gerado | | | | | |
| * Croquis de localização e acesso: apresentar, croquis de situação da área em escala 1:5000, respeitando-se a posição do norte verdadeiro e informando num raio de 1000 metros: rios mais próximo, indicando o sentido do curso, localizar vias de acesso, mencionar ocupações das áreas vizinhas com indicação de distância, direção dos ventos predominantes. | | | | | |
| **DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS** | | | | | |
| Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Requerente | | | Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Técnico Responsável | |