|  |
| --- |
| **TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE CONTROLE AMBIENTAL (PCA) DE**  **POSTO REVENDEDOR DE COMBUSTÍVEL** |

|  |
| --- |
| Se este PCA for apresentado juntamente com o respectivo RCA, preencher a partir do Módulo 3. |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 1 – IDENTIFICAÇÃO** |
| 1. Identificação do Empreendedor
 |
| Nome |  |
| CPF / CNPJ |  | Identidade |  | Órgão Expedidor |  | UF |  |
| Endereço |  | Caixa Postal |  |
| Município |  | Distrito ou localidade |  | UF |  | CEP |  |
| DDD |  | Fone |  | Fax |  | E-mail |  |
| Pessoa Física ( )  |  Pessoa Jurídica ( )  | Cadastro de Produtor Rural – PR |  |
| Condição do Empreendedor | ( ) Proprietário ( ) Arrendatário ( ) Parceiro ( ) Posseiro ( ) Outros |
| Cargo / Função |  |

|  |
| --- |
| 1. Identificação do Empreendimento
 |
| Nome / Razão social |  |
| Nome fantasia |  | CNPJ |  |
| Zona Rural? |
| ( ) Sim | Não preencha uma das opções ao lado | ( ) Residencial | ( ) Comercial |
| Endereço |  | Caixa Postal |  |
| Município |  | Distrito ou Localidade |  | UF |  | CEP |  |
| DDD |  | Fone |  | Fax |  | E-mail |  |
| Inscrição estadual  |  |  Inscrição Municipal  |  |
| Os dados de correspondência são os mesmos do empreendimento?  | ( ) Sim | ( ) Não, preencha os campos abaixo |
| Endereço para correspondência |  |
| Caixa Postal |  | Município |  | UF |  | CEP |  |
| DDD |  | Fone |  | Fax |   | E-mail |  |

|  |
| --- |
| 1. Identificação DO RESPONSÁVEL pela área ambiental
 |
| Nome |  | CPF |  |
| Registro no Conselho de Classe |  | ART / outro |  |
| Endereço |  | Caixa Postal |  |
| Município |  | Distrito ou Localidade |  | UF |  | CEP |  |
| DDD |  | Fone |  | Fax |  | E-mail |  |

|  |
| --- |
| 1. Identificação dos responsáveis PELO ESTUDO AMBIENTAL
 |
| Empresa |
| Razão social |  |
| Nome fantasia |  | CNPJ |  |
| Endereço |  | Caixa Postal |  |
| Município |  | Distrito ou Localidade |  | UF |  | CEP |  |
| DDD |  | Fone |  | Fax |  | E-mail |  |
| técnico  |
| Nome |  | CPF |  |
| Registro no Conselho de Classe |  | ART / outro |  |
| Endereço |  | Caixa Postal |  |
| Município |  | Distrito ou Localidade |  | UF |  | CEP |  |
| DDD |  | Fone |  | Fax |  | E-mail |  |
| outros profissionais que participaram dos estudos Caso haja mais de um profissional, acrescente-os inserindo novas linhas abaixo. |
| Estudo |  | Nome |  | ART / outro |  |
| Apresentar em anexo, **cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa** |

|  |
| --- |
| 1. Localização Geográfica
 |
| Assinalar Datum (Obrigatório): | [ ] SAD 69 [ ] WGS 84 [ ] Córrego Alegre |
| Preencha a coordenada desejada em um dos formatos abaixo: |
| FormatoLat/Long | Latitude | Longitude |
| Grau: |  | Min: |  | Seg: |  | Grau: |  | Min: |  | Seg: |  |
| Formato UTM (X, Y) | X (6 dígitos)=Não considerar casas decimais | Y (7 dígitos)=Não considerar casas decimais |
| Fuso  | [ ] 22 [ ] 23 [ ] 24 |
| Local (fazenda, sítio etc.) |  | Município |  |
| Referência adicional para localização do local: |  |
| Bacia Hidrográfica \* |  | Unidade de planejamento e gestão de recursos hídricos (UPGRH) \* | Curso d’água mais próximo: \* |  |
| \* Consultar o Zoneamento Ecológico Econômico – ZEE em <http://www.zee.mg.gov.br/> em caso de dúvida na utilização do sistema, consultar o Manual em: <http://www.zee.mg.gov.br/Ajuda/> . |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 2 – REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL** |
| 1. Atividades dO EMPREENDIMENTO CONFORME DN 74/04
 |
| **Atividade Principal** | **Código-DN-74/2004** | **Unidade** | **Quantidade (L)** | **Início da Atividade** |
| ( ) Posto revendedor | F-06-01-7 | Capacidade deArmazenamento |  |  |
| **NOTA 1:** O Termo de Referência - TR da atividade principal deve ser preenchido completamente e, se houver outras atividades passíveis de licenciamento no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 3. |

|  |
| --- |
| 1. outras atividades
 |
| **Especificar Atividades** | **Código-DN-74/2004** | **Unidade** | **Quant.** | **Início da Atividade** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **NOTA 2:** Listar todas as atividades desenvolvidas no empreendimento, e para isto, criar a quantidade de linhas necessárias na tabela acima. |

|  |
| --- |
| 1. fase dA regularização ambiental
 |
| A licença requerida é para ampliação ou modificação de empreendimento já licenciado? |
| ( ) Não | ( ) Sim, informe ao lado | No do processo |  |
| ( ) Fase de Licença de Instalação (LI). |
| ( ) Fase de Licença de Instalação Corretiva (LIC), preencher o PCA a partir do Módulo 3. |
| ( ) Fase de Licença Prévia + Licença de Instalação (LP+LI), preencher o PCA a partir do Módulo 3. |
| ( ) Fase de Licença de Operação Corretiva (LOC), preencher o PCA a partir do Módulo 3. |
| Classe: \* |  |
| \* Informações presente no FOB – Formulário de Orientação Básica. |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 3 DETALHAMENTO DAS MEDIDAS DE CONTROLE DOS IMPACTOS PREVISTOS NO RCA**\* Acrescente linhas em cada um dos campos abaixo, quando necessário. |
| 1. Identificação DO RESPONSÁVEL pelo teste de estanqueidade
 |
| Nome |  | CPF |  |
| Registro no Conselho de Classe |  | ART do Engº Mecânico |  |
| Endereço |  | Caixa Postal |  |
| Município |  | Distrito ou Localidade |  | UF |  | CEP |  |
| Apresentar em anexo, **cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa** |

|  |
| --- |
| 1. Identificação DO RESPONSÁVEL pelo projeto da caixa sao
 |
| Nome |  | CPF |  |
| Registro no Conselho de Classe |  | ART do Engenheiro |  |
| Endereço |  | Caixa Postal |  |
| Município |  | Distrito ou Localidade |  | UF |  | CEP |  |
| Apresentar em anexo, **cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa** |

|  |
| --- |
| 1. sistema de drenagem, tratamento e disposição do efluente das atividades
 |
| Detalhamento do tipo de tratamento e controle de efluentes provenientes dos tanques, áreas de bombas e áreas sujeitas a vazamento de derivados de petróleo ou de resíduos oleosos. Descrevendo, pisos, canais de drenagem, caixa SAO e destinos dos resíduos para as áreas de abastecimento, Sistema de Armazenamento Subterrâneo de Combustível – SASC, lavador de veículos, troca de óleo, oficina, entre outros.  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. sistema de drenagem, tratamento e disposição do efluente DOMÉSTICO
 |
| O efluente é descartado na rede pública?  |
| ( ) Sim, neste caso para o item 13  | ( ) Não, preencher o quadro abaixo |
| **Unidades componentes do sistema de tratamento de efluentes sanitários** |
| **Estrutura** | **Quantidade** | **Dimensões**  | **Tipo de impermeabilização** |
| ( ) | Tanque Séptico |  | Altura (m) |  |  |
| Largura (m) |  |
| Profundidade (m) |  |
| Tempo de detenção (horas) |  |
| ( ) | Filtro Anaeróbio |  | Altura (m) |  |  |
| Largura (m) |  |
| Profundidade (m) |  |
| Tempo de detenção (horas) |  |
| ( ) | Sumidouro |  | Altura (m) |  |  |
| Largura (m) |  |
| Profundidade (m) |  |
| Tempo de detenção (horas) |  |
| ( ) | Outros |  |  |  |  |
| \* O sistema de tratamento de efluente sanitário deverá atender à norma técnica NBR/ABNT nº 13.969/97.\* Nos casos em que o efluente sanitário for destinado em sumidouro, apresentar em anexo, **teste de infiltração** de acordo com a norma técnica NBR/ABNT nº 7.229/93.\* No caso de lançamento de efluente sanitário tratado ou não na rede pública, apresentar **anuência da concessionária local**. |

|  |
| --- |
| 1. RESÍDUOS SÓLIDOS
 |
| **Nome do resíduo** | **Equipamento ou operação geradora do resíduo** | **Classe do Resíduo** | **Taxa mensal máxima de geração (informar unidade)** | **Forma e local de acondicionamento** | **Destinação final\*** |
| **Resíduos Classe 1 OBS: Conforme a Resolução CONAMA 362/05 apresentar o plano de ação para estes resíduos no Anexo.** |
| Óleo Lubrificante usado |  |  |  |  |  |
| Embalagens diversas contaminadas com óleo |  |  |  |  |  |
| Estopas/flanelas contaminadas com óleo |  |  |  |  |  |
| Filtros de óleo/ar contaminadas com óleo |  |  |  |  |  |
| Papelão contaminadas com óleo |  |  |  |  |  |
| Outros resíduos contaminados com óleo. |  |  |  |  |  |
| **Outros Resíduos** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **NOTA 2:** A destinação final dos resíduos deverá ser feita por empresas ambientalmente regularizadas pelo órgão ambiental competente. |

|  |
| --- |
| 1. INVESTIGÃO DE PASSIVO AMBIENTAL
 |
| Investigação de passivo ambiental conforme a DN COPAN 108/07. Visto que a necessidade se dará quando houver histórico de vazamento, ou quando a implantação ocorrerá em área que foi ocupada por empreendimento de natureza semelhante (possível contaminação). |
|  |

|  |
| --- |
| 1. RUIDOS
 |
| Caso o laudo de medição de ruídos apresente resultados acima dos parâmetros estabelecidos pela Lei Estadual nº. 10.100, de 17/01/1990, apresentar proposta de controle para os pontos críticos de emissão de ruídos no empreendimento. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. PROGRAMA DE PREVENÇÃO E PROCEDIMENTOS PARA SITUAÇÃO DE EMERGENCIA
 |
| Descrever o programa de prevenção e procedimentos para situação de emergência, bem como um plano para desativação do empreendimento. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. TREINAMENTO DE FUNCIONÁRIOS
 |
| Treinamento de funcionários conforme PC 004 e PC 005. Anexar **certificados**. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. PLANO DE AUTO-MONITORAMENTO
 |
| Descrever o plano de auto-monitoramento a ser executado, avaliando as características físico, químicas e biológicas do efluente, de forma a demonstrar a eficiência do sistema de tratamento. Apresentar em anexo **a análise do solo** quando a disposição final ocorrer no solo. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. CRONOGRAMA
 |
| Apresentar cronograma de execução dos planos, programas, projetos e medidas. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. NOTAS FISCAIS
 |
| Apresentar em anexo, **notas fiscais e/ou documento comprobatório dos tanques, bombas, equipamentos, tubulações e etc.** |

|  |
| --- |
| 1. CÓPIA DO REGISTRO DE AUTORIZAÇÃO
 |
| Apresentar em anexo, **cópia do pedido de registro de autorização para funcionamento junto a Agência Nacional do Petróleo, Gás Natural e Biocombustíveis**. |

|  |
| --- |
| 1. CERTIDÃO DO CORPO DE BOMBEIRO
 |
| Apresentar em anexo, **certidão do corpo de bombeiro.** |
| 1. CERTIFICADO DO INMETRO
 |
| Apresentar em anexo, **certificado expedido pelo INMETRO ou entidade por ele credenciada,** atestando a inexistência de vazamentos. |
| 1. RELATÓRIO
 |
| Elaboração do relatório de atendimento às condicionantes da fase anterior à licença pleiteada em tela. |
|  |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 4 – Anexos que acompanham o presente relatório**OBS: Marcar os anexos que acompanham o relatório |
| ( ) Anexo I – **Cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa.** |
| ( ) Anexo II – **Plano de ação**, conforme a Resolução CONANA 362/05. |
| ( ) Anexo III – **Projeto que contemple espécies nativas regionais** visando a integração da área diretamente afetada na paisagem local.  |
| ( ) Anexo IV – **Projeto executivo que contemple a instalação de bueiros, canaletas, dissipadores de energia, etc.**, dimensionados através de estudo hidrológico da área de drenagem do empreendimento com tempo de recorrência mínimo de chuvas intensas de 5 anos, em escala máxima de 1:500. |
| ( ) Anexo V – T**este de infiltração** de acordo com a norma técnica NBR/ABNT nº 7.229/93, nos casos em que o efluente sanitário for destinado em sumidouro. |
| ( ) Anexo VI – **Anuência da concessionária local.** |
| ( ) Anexo VII – **Notas fiscais e/ou documento comprobatório dos tanques, bombas, equipamentos, tubulações e etc.** |
| ( ) Anexo VIII – **Cópia do pedido de registro de autorização para funcionamento junto a Agência Nacional do Petróleo, Gás Natural e Biocombustíveis**. |
| ( ) Anexo IX – **Certidão do corpo de bombeiro.** |
| ( ) Anexo X – **Certificado expedido pelo INMETRO ou entidade por ele credenciada,** atestando a inexistência de vazamentos. |
| ( ) Anexo XI – **Certificados** de Treinamento de funcionários conforme PC 004 e PC 005. |
| ( ) Anexo XI – **Análise do solo.** |