|  |
| --- |
| **TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO DE CONTROLE AMBIENTAL (RCA) PARA POSTO DE COMBUSTÍVEL** |

|  |
| --- |
| **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 regularização ambiental no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 4. |

|  |
| --- |
| 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.**NOTA 3:** O Termo de Referência - TR da atividade principal deve ser preenchido completamente e, se houver outras atividades passíveis de regularização ambiental no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 4. |

|  |
| --- |
| 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. |

|  |
| --- |
| 1. Intervenção/ REGULARiZAçÃO Ambiental - AGENDA VERDE
 |
| Faz uso de Autorização / Regularização para Intervenção Ambiental |
| ( ) Não  | ( ) Sim  | Se “Sim” definir a “Situação”. |
| Regularização de Reserva Legal – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Regularização de Ocupação Antrópica Consolidada ou Não Consolidada em APP – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Supressão da cobertura vegetal nativa com ou sem destoca – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Intervenção em APP com ou sem supressão de vegetação nativa – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Destoca em área de vegetação nativa – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Aproveitamento econômico do material lenhoso – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Corte / poda de árvores isoladas, vivas ou mortas – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Coleta / extração de plantas e/ou produtos da flora nativa – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Manejo Sustentável de Vegetação Nativa – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Em caso de “Não Regularizada” está disponível no *site* do SISEMA o termo de referência para Intervenção Ambiental. |

|  |
| --- |
| 1. Intervenção Em RECURSO HÍDRICO - AGENDA AZUL
 |
| Faz uso de Recurso Hídrico da Concessionária Local. |
| ( ) Não  | ( ) Sim  | Qual? |
| Faz uso de Autorização / Regularização para Intervenção em Recurso Hídrico |
| ( ) Não  | ( ) Sim  | Se “Sim” definir a “Situação” |
| Captação em curso de água – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Poço tubular – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Poço manual – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Rebaixamento – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Surgência – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Lançamento de efluente em corpo de água – Situação |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| Outra, especificar ao lado – Situação |  |
| ( ) Regularizada | ( ) Em Análise | ( ) Não Regularizada |
| 1. A lista de todas as Intervenções em Recurso Hídrico está disponível no *site* do IGAM. 2. Em caso de “Não Regularizada” está disponível no *site* o termo de referência para cada Intervenção em Recurso Hídrico. 3. Consulte a DN CERH 09/2004 para verificar se a Intervenção é Uso Insignificante. |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 3 – RESTRIÇÕES AMBIENTAIS** |
| 1. restrições locacionais
 |
| Qual Bioma o empreendimento está localizado? \* |
| ( ) Cerrado | ( ) Mata Atlântica  | ( ) Outro: Qual |  |
| O empreendimento está localizado em área com remanescente de formações vegetais nativas? \* |
| ( ) Floresta Ombrófila Sub Montana( ) Floresta Ombrófila Montana( ) Floresta Ombrófila Alto Montana( ) Floresta Estacional Semidecidual Sub Montana( ) Floresta Estacional Semidecidual Montana( ) Floresta Estacional Decidual Sub Montana( ) Floresta Estacional Decidual Montana | ( ) Campo( ) Campo Rupestre( ) Campo Cerrado( ) Cerrado( ) Cerradão( ) Vereda( ) Outro: Qual |
| O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente – APP? |
| ( ) Não  | ( ) Sim |
| O empreendimento se localiza em propriedade que possui Área de Preservação Permanente – APP? |
| ( ) Não  | ( ) Sim |
| A APP se encontra comprovadamente preservada? (Responder essa pergunta somente se marcou sim em uma das duas anteriores) |
| ( ) Não  | ( ) Sim |
| A APP está protegida? (Responder essa pergunta somente se marcou sim em uma das duas sobre existência de APP) |
| ( ) Não  | ( ) Sim |
| O empreendimento localiza-se totalmente ou em parte em área carstica? |
| ( ) Não  | ( ) Sim |
| O empreendimento localiza-se totalmente ou em parte em área fluvial/lacustre? |
| ( ) Não  | ( ) Sim |
| \* Consultar o Inventário Florestal de Minas Gerais em <http://inventarioflorestal.meioambiente.mg.gov.br/>  |

|  |
| --- |
| 1. unidades de conservação
 |
| O empreendimento está situado dentro de unidade de conservação ou dentro de zona de amortecimento de unidade de conservação (§ 2° do art. 25 da Lei Federal 9.985/2000) ou num raio de 10 km de área circundante de UC (art. 2° da Resolução CONAMA 13/90)? \* |
| ( ) Não, passar para o Módulo 4  | ( ) Sim, Processos de regularização ambiental para empreendimentos localizados em UC ou seu entorno, somente são formalizados com a **anuência do órgão gestor**. Favor colocar no anexo e preencher informações abaixo. |
| Distância |  |
| Nome da UC |  |
| Categoria de Manejo? |
| ( ) Uso Sustentável  | ( ) Proteção integral. |
| Jurisdição | ( ) Federal ( ) Estadual ( ) Municipal ( ) Privada |
| Informar o órgão gestor |  |
| \* 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 4 – CATACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO E ENTORNO** |
| 1. registro agência nacional de petróleo – anp
 |
| Registro na ANP |  |  Reg. Anterior ANP  |  |

|  |
| --- |
| 1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NÃO PASSÍVEIS OU NÃO LISTADAS na dn 74/04

(Assinale todas que forem responsabilidade do proprietário ou locador do comércio varejista de combustíveis): |
| ( ) | Borracharia |
| ( ) | Venda de botijões de gás liquefeito de petróleo (GLP) |
| ( ) | Estoque de botijões de gás liquefeito de petróleo (GLP) |
| ( ) | Lanchonete |
| ( ) | Loja de conveniência |
| ( ) | Restaurante |
| ( ) | Hotel |
| ( ) | Bar |
| ( ) | Estacionamento de Caminhões |
| ( ) | Instalações para abastecimento de gás natural veicular \* Caso afirmativo fornecer em anexo **descrição dos** **equipamentos/sistemas**. |
| ( ) | Lavagem de Veículos  | Média de lavagem veículos/dia |  |
| ( )  | Troca de Óleo  | Possui caixa separadora água/óleo? | Destino final do óleo coletado |  |
| ( ) Sim  | ( ) Não |

|  |
| --- |
| 1. Volume de Combustível Movimentado/mês

Valor médio nos últimos 6 meses, ou em caso de licença preventiva usar o valor esperado. |
| **Tipo de combustível** | **Volume movimentado/mês (em litros)** |
| Gasolina |   |
| Álcool |   |
| Diesel  |   |
| Querosene |   |
| Gás Natural Veicular (GNV) |   |

|  |
| --- |
| 1. Trabalhadores/ empregados/ funcionários
 |
| N.º de FuncionáriosFixos |  | N.º de FuncionáriosTemporários |  | N.º Funcionários Terceirizados |  |

|  |
| --- |
| 1. dADOS DA dISTRIBUIDORA(S)/ fORNECEDORA(S)
 |
| Nome / Razão social |  | Nome para contato |  |
| Nome fantasia |  | CNPJ |  |
| Bandeira  |  |
| Endereço |  | Caixa Postal |  |
| Município |  | Distrito ou Localidade |  | UF |  | CEP |  |
| Inscrição estadual  |  |  Inscrição municipal  |  |
| Os dados de correspondência são os mesmos do empreendimento | ( )Sim | ( ) Não, preencha os campos abaixo |
| Endereço p/ correspondência |  |
| Caixa Postal |  | Município |  | UF |  | CEP |  |
| DDD |  | Fone |  | Fax |  | E-mail |  |

|  |
| --- |
| 1. pROPRIETÁRIO DOS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS
 |
| Nome / Razão social |  | Nome para contato |  |
| Nome fantasia |  | CNPJ / CPF |  |
| Bandeira  |  |
| Endereço |  | Caixa Postal |  |
| Município |  | Distrito ou Localidade |  | UF |  | CEP |  |
| Inscrição estadual  |  |  Inscrição municipal  |  |
| Caso haja proprietários diferentes para os equipamentos e sistemas, informar aqui conforme o exemplo “os tanques nº 3 e 4 pertencem a distribuidora XY, os tanques 1,2 e 3 pertencem ao posto.” |

|  |
| --- |
| 1. Área do empreendimento
 |
| Área total do terreno (m2) | Área construída (m2)  |
| Incluir todas as áreas de administração e serviços vinculados ao proprietário ou locador do empreendimento, comércio varejista de combustíveis |
| Apresentar, conforme especificado em anexo, **croqui e relatório fotográfico.** |

|  |
| --- |
| 1. informações do ambiente eNTorno do empreendimento num raio de 100 metros
 |
|  | **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 construído no subsolo | ( ) | ( ) |
| Poço de água artesiano ou não, para consumo doméstico | ( ) | ( ) |
| Casa de espetáculos ou templos religiosos | ( ) | ( ) |
| Hospital | ( ) | ( ) |
| Metrô | ( ) | ( ) |
| Transporte ferroviário de superfície | ( ) | ( ) |
| Atividades industriais de risco conforme NB-16 | ( ) | ( ) |
| Água do subsolo utilizada para consumo público da cidade | ( ) | ( ) |
| **Corpos naturais superficiais de água destinados:** | **Sim** | **Não** |
| Abastecimento doméstico | ( ) | ( ) |
| Proteção das comunidades aquáticas | ( ) | ( ) |
| Recreação de contato primário | ( ) | ( ) |
| Irrigação | ( ) | ( ) |
| Criação natural e/ou intensiva de espécies destinadas à alimentação humana | ( ) | ( ) |
| Drenagem | ( ) | ( ) |

|  |
| --- |
| 1. Pisos
 |
| **Pisos** | **Tipos de Piso** |
| Área de abastecimento |   |
| Área de troca de óleo |   |
| Área de descarga |   |
| Área de lavagem |   |
| Outros  |

|  |
| --- |
| 1. rELAÇÃO/SITUAÇÃO DOS TANQUES
 |
| Tanquenº | Combustível(7) | Proprietáriodoequipamento | Volumedo Tanque(em litros) | Tipo doTanque(8) | Ano deInstalaçãodotanque | Teste deEstanque(9) | FoiVerificadoVazamentono tanque?(10) | EmOperação |
| S | N |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (7) Tipo de Combustível (Código): Gasolina – G; Álcool – A; Diesel – D; Querosene – Q; Gás Natural Veicular – N. Caso o tanque tenha três compartimentos, adapte a simbologia, por exemplo: gasolina, álcool e gasolina use o símbolo GAG.(8) Tipo de Tanque: é um código, ver tabela anexa.(9) e (10) Caso tenha sido realizada teste de estanqueidade ou se houve vazamento informar a época no formato “mês/ano”, por exemplo: 08/97. |

|  |
| --- |
| 1. situação das bombas
 |
| Bomba nº | Ligada ao Tanque nº | Material da linha | Data de instalação da linha | Tem filtro? | Válvula de retenção | Data do teste de estanqueidade | Observação |
| Fundo do tanque | Pé da bomba |
| 01 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 02 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 03 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 04 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 05 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 06 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 07 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 08 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 09 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
| 1. EQUIPAMENTOS E SISTEMAS DE CONTROLE
 |
| **Controle de Estoques** | **( ) Manual / Sim** | **( ) Automático / 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) |

|  |
| --- |
| 1. proteçao do sistema de armazenamento
 |
| Já foram substituídos tanques? |
| ( ) Não | ( ) Sim, preencher os campos ao lado  | Motivo |  |
| Quantidade  |  |
| Data |  |
| Existem poços de monitoramento das águas subterrâneas? |
| ( ) Não  | ( ) Sim, informe ao lado  | Data da última coleta: \* |  |
| Existe dispositivo de recuperação dos gases do(s) tanque(s)?  |
| ( ) Não  | ( ) Sim, preencher qual ao lado  |  |
| Quais os métodos de detecção de vazamentos em tanques adotados pelo posto? |  |
| Existe proteção catódica para o sistema de armazenamento de combustível? | ( ) Sim  | ( ) Não |
| Caso exista proteção catódica, qual a freqüência e última data de manutenção do sistema anti-corrosão? |  |
| \* Apresentar em anexo **resultado de análise**. |

|  |
| --- |
| 1. BALANçO HÍDRICO

Valor médio nos últimos 6 meses, ou em caso de licença preventiva usar o valor esperado. |
| Volume de água consumida total (m³) |  |
| Volume de água consumida para consumo humano (m³) |  |
| Volume de água consumida para lavagem de veículos (m³) |  |
| Volume de efluente descartado como efluente sanitário/doméstico (m³) |  |
| Voume de efluente descartado para CSAO(m³) |  |

|  |
| --- |
| 1. efluentes domésticos/sanitários
 |
| Qual o destino do efluente doméstico/sanitário? |
| ( ) | Descartado em rede pública  |
| ( ) | O efluente ainda é descartado sem tratamento em recurso hídrico, mas uma proposta será apresentada no PCA.  |
| ( ) | Tratado no empreendimento. Informe o sistema abaixo.( ) Caixas de Gordura ( ) Fossas Sépticas ( ) Cursos d’água ( ) Fossas Seca ( ) Filtros anaeróbicos ( ) Sumidouros |
| Se o efluente, com ou sem tratamento, estiver sendo lançado em recurso hídrico, informar o nome do corpo receptor e o local de lançamento. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. Lançamento de efluentes INDUSTRIAIS
 |
| Qual o destino do efluente da lavagem de veículo? |
| ( ) | Descartado em rede pública (Apresentar em anexo **anuência da concessionária**) |
| ( ) | Descartado ainda sem tratamento, mas uma proposta será apresentada no PCA.  |
| ( ) | Tratado no empreendimento. Informar abaixo o sistema de tratamento.( ) Caixa de areia ( ) CSAO ( ) Decantador ( ) Outros |
| Se o efluente, com ou sem tratamento, estiver sendo lançado em recurso hídrico, informar o nome do corpo receptor e o local de lançamento. |
|  |
| Qual o destino dos efluentes da pista de abastecimento e outros efluentes contaminados com óleo? |
| ( ) | Descartado em rede pública (Apresentar em anexo **anuência da concessionária**) |
| ( ) | Descartado ainda sem tratamento, mas uma proposta será apresentada no PCA.  |
| ( ) | Tratado no empreendimento. Informar abaixo o sistema de tratamento.( ) Caixa de areia ( ) CSAO ( ) Decantador ( ) Outros |
| Se o efluente, com ou sem tratamento, estiver sendo lançado em recurso hídrico, informar o nome do corpo receptor e o local de lançamento. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. resíduos sólidos
 |
| **Nome do resíduo** | **Classe do Resíduo** | **Taxa mensal máxima de geração (informar unidade)** | **Acondicionamento** | **Destino Final (agente/local)** |
| **Forma** | **Local** |
| Embalagens de óleo lubrificante  |  |  |  |  |  |
| Filtros de óleo |  |  |  |  |  |
| Outras embalagens (xampu, limpa-vidros, removedores, etc.) |  |  |  |  |  |
| Resíduos de borracharia |  |  |  |  |  |
| Areia e lodo do fundo do(s) separador (es), água/óleo e caixas de areia |  |  |  |  |  |
| Outros resíduos (administração, restaurante, etc.) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| A destinação final dos resíduos deverá ser feita por empresas ambientalmente regularizadas pelo órgão ambiental competente. |

|  |
| --- |
| 1. RUIDOS
 |
| O exercício das atividades no empreendimento implica o uso de equipamento que constitua fonte de ruído capaz de produzir, fora dos limites do terreno do empreendimento, níveis de pressão sonora prejudiciais à saúde ou ao sossego público? |
| ( ) Não | ( ) Sim ou Possivelmente\* |
| \* Ver Lei Estadual nº 10.100, de 17/01/1990, ou lei específica do município sede do empreendimento; havendo lei municipal específica, incluir uma **cópia** da mesma no anexo**\***Apresentar **laudo de ruídos** conforme estabelecido pela Lei Estadual n°. 10.100, de 17 1 1990. |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 5 – Caracterização ambiental**Fundamentada principalmente em dados secundáriosApresentar, conforme especificado em anexo, **caracterização hidrogeológica e geológica**. |
| 1. CARACTERIZAÇÃO FÍSICA
 |
| Regime climático |  |
| Geologia |  |
| Classe do solo |  |
| Extrutura do solo |  |
| Permeabilidade do solo |  |
| Profundidade do lençol freático |  |
| Fluxo do lençol freático |  |
| Outra Caracterização |  |
| 1. CARACTERIZAÇÃO BIÓTICA
 |
| Bioma |  |
| Ecossistema |  |
| Flora, Fauna e Antropização do meio |  |
| Outra Caracterização |  |
| 1. CARACTERIZAÇÃO SOCIO-ECONÔMICA
 |
| Principais atividades econonômicas do Munípio |  |
| Gestão ambiental do munípio |  |
| Importância do empreendimento socio-ecônimca |  |
| Outra Caracterização |  |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 6 – Zoneamento Ecológico Econômico** |
| 1. componente geofísico e biótico

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/> |
| **Camadas de Informação do ZEE** | **Classificação do empreendimento referente à camada de informação** |
| Vulnerabilidade natural | ( ) Muito baixa |
| ( ) Baixa |
| ( ) Média |
| ( ) Alta |
| ( ) Muito Alta |
| Vulnerabilidade de solo a contaminação ambiental | ( ) Muito baixa |
| ( ) Baixa |
| ( ) Média |
| ( ) Alta |
| ( ) Muito Alta |
| Vulnerabilidade de compactação do solo | ( ) Muito baixa |
| ( ) Baixa |
| ( ) Média |
| ( ) Alta |
| ( ) Muito Alta |
| Suscetibilidade do solo a erosão | ( ) Muito baixa |
| ( ) Baixa |
| ( ) Média |
| ( ) Alta |
| ( ) Muito Alta |
| Risco ambiental  | ( ) Muito baixa |
| ( ) Baixa |
| ( ) Média |
| ( ) Alta |
| ( ) Muito Alta |
| Qualidade da água superficial | ( ) Muito baixa |
| ( ) Baixa |
| ( ) Média |
| ( ) Alta |
| ( ) Muito Alta |
| ( ) Total Comprometido |
| Disponibilidade Natural de Água superficial | ( ) Muito baixa |
| ( ) Baixa |
| ( ) Média |
| ( ) Alta |
| ( ) Muito Alta |

|  |
| --- |
| 1. componente socioeconomico

Caso o empreendimento ocupe mais de 3 municípios acrescentar linhas correspondentes abaixo\* Substitua este campo informando o nome do município |
| **Localização do empreendimento** |
|  | **IPS** | **População** | **Distribuição Espacial da População** | **Razão de Dependência** | **Índice da Malha Rodoviária** |
| Município 1: \* |  |  |  |  |  |
| Município 2: \* |  |  |  |  |  |
| **Atividades Econômicas** |
|  | **Índice VA Indústria** | **Índice VA Serviços** | **Índice VA Agropecuária** | **Índice de Exportações** | **Índice ICMS Ecológico** |
| Município 1: \* |  |  |  |  |  |
| Município 2: \* |  |  |  |  |  |
| **Condições Sociais** |
|  | **Índice Renda** | **Índice Saúde** | **Índice**  **Educação** | **Índice IDH-M** | **Índice** **Habitação** | **Índice****Saneamento**  |
| Município 1: \* |  |  |  |  |  |  |
| Município 2: \* |  |  |  |  |  |  |
| **Situação Institucional** |
|  | **Índice Capacidade de Aplicação da Lei** | **Índice Capacidade Institucional** | **Índice Gestão Ambiental** | **Índice Org. Jurídicas** | **Índice Org. de Fiscal. e Controle** | **Índice Org. Segurança Pública** |
| Município 1: \* |  |  |  |  |  |  |
| Município 2: \* |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 7 – QUADRO RESUMO DOS POSSÍVEIS impactos ambientais**  |
| 1. FÍSICO
 |
| **Possível Impacto** |
| **( )** | Contaminação do solo. |
| **( )** | Contaminação do lençol freático. |
| **( )** | Contaminação de curso d’água, nascentes e/ou reservatórios. |
| **( )** | Contaminação do ar. |
| **( )** | Compactação do solo. |
| **( )** | Erosão. |
| **( )** | Assoreamento de cursos d’água em virtude de carreamento de sólidos. |
| **( )** | Acidentes, incidentes e explosões. |
| **( )** | Emissão de material particulado (poeira). |
| **( )** | Ruídos. |
| **( )** | Alteração da paisagem. |
| **( )** | OUTROS. Especificar |

|  |
| --- |
| 1. MEIO BIÓTICO
 |
| **Possível Impacto** |
| **( )** | Destruição de habitat e afugentamento da fauna. |
| **( )** | Fragmentação de maciços florestais ou impedimento da comunicação entre maciços próximos. |
| **( )** | Aumento de população de vetores. |
| **( )** | Risco de eutrofização. |
| **( )** | OUTROS. Especificar |

|  |
| --- |
| 1. MEIO SÓCIO-ECONÔMICO
 |
| **Possível Impacto** |
| **( )** | Dificuldade de relacionamento com a população do entorno |
| **( )** | Risco a saúde. |
| **( )** | Geração de empregos. |
| **( )** | Arrecadação de Impostos. |
| **( )** | OUTROS. Especificar |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 8 – Anexos que acompanham o presente relatório**Marcar os anexos que acompanham o relatório |
| ( ) Anexo I – **Croqui e relatório** descritivo da localização do empreendimento, indicando a situação do terreno em relação ao corpo receptor e cursos d’água, identificando o ponto de lançamento dos efluentes das águas domésticas e residuárias após tratamento, tipos de vegetação existente no local e em seu entorno, bem como contemplando a caracterização das edificações existentes num raio de 100 m , com destaque para a existência de clínicas médicas, hospitais, sistema viário, habitações multifamiliares, escolas, indústrias ou estabelecimentos comerciais, conforme norma técnica NBR 13.786. |
| ( ) Anexo II – **Relatório Fotográfico** Deverá ser apresentado fotos do empreendimento evidenciando a situação atual (APP, Reserva Legal, lançamento de resíduos e efluentes, captação de águas, principais benfeitorias, infra– estrutura, dispositivos de tratamento dos efluentes e resíduos etc.) |
| ( ) Anexo III – **Caracterização Hidrogeológica**Caracterização hidrogeológica, com definição da profundidade e sentido de fluxo das águas subterrâneas, identificação das áreas de recarga, localização de poços de captação destinados ao abastecimento público ou privado registrados nos órgãos competentes até a data da emissão do documento, num raio de 100 m. Considerar as possíveis interferências das atividades com corpos d’água superficiais ou subterrâneos. |
| ( ) Anexo IV – **Caracterização Geológica**Caracterização geológica do terreno da região onde se insere o empreendimento, contemplando a análise de solo, índices de permeabilidade do solo e o potencial de corrosão. |
| ( ) Anexo V – **Resultado de monitoramento de águas subterraneas** |
| ( ) Anexo VI – Se existir no município lei específica para ruidos, incluir uma **cópia** da mesma  |
| ( ) Anexo VII – **Laudo de ruídos** conforme estabelecido pela Lei Estadual n°. 10.100, de 17 1 1990. |
| ( ) Anexo VIII – **Relatórios do ZEE** com a interpretação. Descrever sucintamente a interpretação dos resultados apresentados pelos relatórios do ZEE. |
| ( ) Anexo IX – **Cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa** |
| ( ) Anexo X – **Anuência do órgão gestor** da Unidade de Conservação. |
| ( ) Anexo XI – **Anuência da concessionária** de fornecimento de água |
| ( ) Anexo XII – Descrição dos equipamentos /sistemas. |
| ( ) Outros |

Tabela Anexa – Tipo de Tanque

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COD** | **TIPO DE TANQUE** | VOLUME |
| 1 | TANQUE DESCONHECIDO |   |
| 2 | TANQUE DE AÇO CARBONO – ABNT – NB 190 | 10.000 |
| 3 | IDEM | 15.000 |
| 4 | IDEM | 20.000 |
| 5 | TANQUE SUBTERRÂNEO DE RESINA TERMOFIXA REFORÇADA COM FIBRA DE VIDRO – PAREDE SIMPLES – ABNT – NBR 13212 | 15.000 |
| 6 | IDEM: TANQUE NÃO COMPARTIMENTADO  | 30.000 |
| 7 | IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L) | 30.000 |
| 8 | TANQUE SUBTERRÂNEO DE RESINA TERMOFIXA REFORÇADA COM FIBRA DE VIDRO – PAREDE DUPLA – ABNT – NBR 13212 | 15.000 |
| 9 | IDEM: TANQUE NÃO COMPARTIMENTADO | 30.000 |
| 10 | IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L) | 30.000 |
| 11 | TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO EM AÇO CARBONO - ABNT – NBR 13312 – PAREDE SIMPLES COM REVESTIMENTO  | 15.000 |
| 12 | IDEM | 30.000 |
| 13 | IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L) | 30.000 |
| 14 | TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO DE AÇO CARBONO DE PAREDE DUPLA METÁLICA – ABNT – NBR 13785 | 15.000 |
| 15 | IDEM | 30.000 |
| 16 | IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L) | 30.000 |
| 17 | TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO DE AÇO CARBONO DE PAREDE DUPLA NÃO METÁLICA – ABNT – NBR 13785 (TANQUE JAQUETADO) | 15.000 |
| 18 | IDEM | 30.000 |
| 19 | IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L) | 30.000 |
| 20 | AÉREO |   |
| 21 | OUTROS – Especificar no formulário – em caso de equipamentos de armazenamento não constantes na lista acima, apresentar cópia da certificação por órgão certificador oficial (mesmo estrangeiro) |   |