**REQUERIMENTO**

.............................................................................., de CPF/CNPJ nº ....................................................

***(Nome / Razão Social)***

requer análise das informações a seguir apresentadas com vistas ao LICENCIAMENTO AMBIENTAL para a atividade de ................................................................................. *(Descrição da Atividade\*)................................................................................* ......................................................................... *(Tipo de Documento Licenciatório\*\*)* ...........................................................................

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

 Declaro para os devidos fins, que a minha atividade, caso aprovada, respeitará as condições estabelecidas na Licença Ambiental, conforme legislação vigente.

Nestes termos

Peço deferimento

 São Domingos do Sul, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_ .

Assinatura do Responsável Legal/Procurador Legal

*Nome Legível*

*Endereço completo*

*Telefone p/contato*

*Cargo*

*CIC/CPF*

**À**

**Secretaria Municipal da Agricultura e Meio Ambiente - SMAMA**

**Setor de Meio Ambiente**

**Rua Eduardo Cerbaro, n.º 88 - Centro**

**CEP: 99.270-000 – São Domingos do Sul – RS**

***Caso seja assinado por terceiros, este requerimento deverá ser acompanhado de Procuração Simples para esta finalidade.***

**\*** Descrição da atividade deve estar de acordo com o CODRAM encontrado na Resolução CONSEMA 372/2018.

**\*\***Tipo de Documento Licenciatório (exemplos): Licença Prévia - LP, Licença de instalação - LI, Licença de Operação - LO, Declaração, Autorização.

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÕES GERAIS PARA LICENCIAMENTO DE ATIVIDADES INDUSTRIAIS**

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:** As instruções necessárias para o preenchimento da folha de rosto deste formulário, encontram-se **em anexo**, acompanhadas das definições julgadas importantes para a compreensão das informações solicitadas. **P**

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

|  |
| --- |
| Nome/Razão Social:  |
| Nome Fantasia: |
| Endereço:  |
| Bairro:  | CEP: | Município:  |
| Telefone: ( ) | e-mail:  |
| CNPJ (CGC/MF):  | CPF/CIC: |
| Contato - Nome:  | Cargo:  |
| Telefone p/ contato: ( )  | e-mail:  |
| Razão Social Anterior (no caso de alteração da mesma): |

2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO

|  |
| --- |
| Atividade\* (de acordo com Resolução CONSEMA 347/2018):  |
| Profissional técnico: Formação: |
| Registro profissional: N° AFT/ART |
|  |
| Coordenadas geográficas\* (Lat/Long) no Sistema Geodésico, Sirgas 2000  |
| Latitude: | Longitude: |
| Responsável pela leitura no GPS |
| Nome: | Profissão:  | Telefone: ( ) |

**3. TIPO DOCUMENTO A SER SOLICITADO** (Marque "X" nos quadros em branco):

|  |
| --- |
| **[ ]  Licença Prévia - LP**  |
| [ ]  Implantação | [ ]  Relocalização | [ ]  Alteração de processo | [ ]  Outro, qual?\* |
| **[ ]  Licença de instalação** **- LI** |  |
| [ ]  Obras - em andamento | [ ]  Obras não iniciadas | [ ]  Outros, qual?\* |
| **[ ]  Licença de Operação - LO** |  |
| [ ]  Regularização | [ ]  Renovação\* | [ ]  Ampliação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_m² |
| [ ]  Primeira solicitação deste tipo de documento |

**4. INFORMAÇÕES GERAIS**

4.1. Indique a atividade:

|  |
| --- |
| [ ]  Laboratório de Análises Físico-Químicas/ Clínicas/Toxicológicas |
| [ ]  Hospitais sem Procedimentos Complexos |
| [ ]  Clínicas Médicas com Procedimentos Complexos\* |
| [ ]  Clínicas Médicas sem Procedimentos Complexos (inclusive Ambulatórios e Postos de Saúde) |
| [ ]  Hospitais/Clínicas Veterinárias |

4.2.Assinale a caracterização da localização da indústria pela Legislação Municipal:

[ ] Zona Urbana [ ]  Zona Rural

4.3. Assinalar o tipo de vizinhança num raio aproximado de 500 m:

 [ ]  escolas [ ]  residências [ ]  comércio [ ]  indústria [ ]  hospital [ ]  unidades de saúde [ ]  mata nativa

 [ ]  nascente [ ]  área de preservação permanente [ ]  criação de animais [ ]  Parque/praça [ ]  postos de combustíveis / distribuidor de gás [ ]  centrais e/ou subestações elétricas [ ]  Outros. Quais? ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4. Qual o consumo médio mensal de energia na unidade industrial (em kWh)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Regime de funcionamento da indústria: (Indique todas as informações solicitadas)

\_\_\_\_\_horas/dia (das \_\_\_\_\_às \_\_\_\_\_e das\_\_\_\_ às\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_dias/mês

4.6. Número total de funcionários nas seguintes áreas da indústria:

 Produção - \_\_\_\_\_ administração - \_\_\_\_\_ manutenção - \_\_\_\_\_\_ outras áreas - \_\_\_\_\_

4.7. Data de início de (*ou prevista para o*) funcionamento da atividade no local: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Área útil total** são todas as áreas efetivamente utilizadas para o desenvolvimento das atividades, construídas ou não. Nas atividades industriais incluem-se na área útil: processo industrial, depósitos de matérias primas, produtos, resíduos, áreas de tancagem, equipamentos de controle ambiental, lagoas de tratamento, áreas administrativas, refeitórios, almoxarifado, estacionamento, pátio de manobra, etc. Em construções de mais de um pavimento, são considerados todos os pavimentos na área construída.

4.8. Área do terreno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²

 4.8.1. Área útil total:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²

4.8.1.1. Área útil construída total: \_\_\_\_\_\_\_m2

 4.8.1.2. Área útil total das atividades ao ar livre: \_\_\_\_\_\_\_m2

 4.8.1.3. Área total a ser utilizada na ampliação (em casos de LP de ampliação): \_\_\_\_\_\_\_m2

**OBS**: A área útil total deve ser o somatório da área útil construída total e da área útil total das atividades ao ar livre.

4.9. Indique quais as fontes de abastecimento de água:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fonte de Abastecimento** | **Vazão (m³/mês)** | **Fonte de Abastecimento** | **Vazão (m³/mês)** |
| [ ]  Rede pública |  | [ ]  Nascente |  |
| [ ]  Poço tubular |  | [ ]  Captação de água de chuva |  |
| [ ]  Reuso de efluentes |  | [ ]  Outra: |  |

4.10. Indique para quais finalidades a água é utilizada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Finalidade** | **Vazão (m³/dia)** | **Fonte de abastecimento** |
| [ ]  | Sanitários |  |  |
| [ ]  | Refeitório |  |  |
| [ ]  | Laboratórios |  |  |
| [ ]  | Lavagem de pisos e equipamentos |  |  |
| [ ]  | Lavanderia  |  |  |
| [ ]  | Higienização |  |  |
| [ ]  | Refrigeração com circuito aberto |  |  |
| [ ]  | Refrigeração com circuito fechado |  |  |
| [ ]  | Outras:  |  |  |

**5**. **INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE DESENVOLVIDA**

5.1. Procedimentos realizados:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  | Quimioterapia | [ ]  | Tratamentos de Resíduos de Serviços de Saúde |
| [ ]  | Laboratório de Anatomia Patológica e Patologia Clínica | [ ]  | Lavanderia |
| [ ]  | Urgência/ Emergência | [ ]  | Diálise e Hemodiálise |
| [ ]  | Serviço de Hematologia | [ ]  | Centro Cirúrgico e/ou Obstétrico |
| [ ]  | Serviço de Diagnóstico por Imagem | [ ]  | Necrotério |
| [ ]  | Serviço de Bioquímica | [ ]  | Tratamento de Efluentes Líquidos |
| [ ]  | Serviço de Parasitologia | [ ]  | Medicina Nuclear e/ou Radioterapia |
| [ ]  | Serviço de Toxicologia Analítica | [ ]  | Sistema de Armazenamento de Gases Medicinais |
| [ ]  | Serviço de Microbiologia | [ ]  | Sistema de Armazenamento de Combustíveis |
| [ ]  | Serviço de Imunologia | [ ]  | Serviço de Análises Físico-Químicas |
| [ ]  | Serviço de Medicina Nuclear | [ ]  | Outras:       |

5.2. No caso de haver internação, especificar:

Número de quartos:

Número de leitos:

**6. INFORMAÇÕES SOBRE MANEJO DOS RESÍDUO**S

 O **manejo dos resíduos** é entendido como a ação de gerenciá-los em seus aspectos intra e extra-estabelecimento, desde a geração até a disposição final, incluindo a segregação, descarte, acondicionamento, identificação, coleta, transporte interno, tratamento preliminar, armazenamento temporário e externo e tratamento final.

**OBS.:** Caso o empreendimento seja “Prestador de Serviços de Saúde” preencher o item 6.1, em caso negativo preencher o item 6.2.

6.1**.** Geração de Resíduos de Serviços de Saúde – RSSS (conforme classificação de resíduos da Resolução CONAMA 358/05 e RDC ANVISA 306/04).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Classificação – tipo de resíduos | Sim | Não | Quantidade (m3/mês ou kg/mês) | Forma de acondicionamento¹  | Forma de armazenamento² |
| Grupo A - biológicos | A1 |  |  |  |  |  |
| A2 |  |  |  |  |  |
| A3 |  |  |  |  |  |
| A4 |  |  |  |  |  |
| A5 |  |  |  |  |  |
| Grupo B – químicos | Sólidos |  |  |  |  |  |
| Líquidos |  |  |  |  |  |
| Grupo C – radioativos |  |  |  |  |  |
| Grupo D – comum | Orgânicos |  |  |  |  |  |
| Seletivos |  |  |  |  |  |
| Grupo E - perfurocortantes |  |  |  |  |  |

(1) **Acondicionamento**: tambores, bombonas, caçambas, containers, tanques a granel, fardos, sacos plásticos, etc.

(2) **Armazenamento**: área fechada, área aberta sem telhado, área com telhado, área com piso impermeabilizado, área com contenção de vazamentos, etc.

**OBS**: Para a classificação dos resíduos, considerar o disposto na Resolução CONAMA nº 358/2005 e RDC nº 306/2004 da ANVISA.

6.2. Geração de Resíduos Perigosos e Não Perigosos (conforme classificação de resíduos da ABNT NBR 10.004/04).

|  |  |
| --- | --- |
| Classificação  | Quantidade (kg/mês) |
| Classe I |        |
| Classe II | II A |        |
| II B |        |

6.3. Segregação e Acondicionamento dos Resíduos

6.3.1 O empreendimento realiza a segregação dos resíduos sólidos nas unidades geradoras?

Sim [ ]  Não [ ]

6.3.2. É realizada a identificação com simbologia de risco? Sim [ ]  Não [ ]

6.3.3. O empreendimento possui Plano de Gerenciamento de Resíduos? Sim [ ]  Não [ ]

Em caso positivo, anexar cópia do Plano de Gerenciamento de Resíduos

6.3.4. Há um responsável técnico pelo gerenciamento dos Resíduos? Sim [ ]  Não [ ]

6.4. Armazenamentos dos Resíduos

6.4.1. Identifique a forma de armazenamento dos resíduos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Abrigo | Piso Impermeabilizado | Exclusivo para RSSS | Ponto de Água | Ralo Sifonado | Contenção | Iluminação Adequada | Câmara fria | Placa de Identificação |
| Temporário | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Externo | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

6.5. Quanto à coleta externa (transporte), tratamento e destinação final dos Resíduos.

**OBS.:** Caso o empreendimento seja “Prestador de Serviços de Saúde” preencher o item 6.5.1, em caso negativo preencher o item 6.5.2.

6.5.1. Identifique as empresas que realizam o transporte, tratamento (quando houver) e destinação final dos resíduos (conforme classificação de resíduos da Resolução CONAMA 358/05 e RDC ANVISA 306/04).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Resíduo | Transporte | Tratamento  | Destinação Final |
| A |       |       |       |
| B |       |       |       |
| C |       |       |       |
| D |       |       |       |
| E |       |       |       |

6.5.2. Identifique as empresas que realizam o transporte, tratamento (quando houver) e destinação final dos resíduos (conforme classificação de resíduos da ABNT NBR 10004/04).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Resíduo | Transporte | Tratamento  | Destinação Final |
| I |       |       |       |
| II | II A |       |       |       |
| II B |       |       |       |

6.6. O empreendimento possui sistema de tratamento de resíduos? Sim [ ]  Não [ ]

 6.6.1 Caso a resposta anterior seja afirmativa, especifique o método e tipo de resíduo tratado.

|  |
| --- |
|  |

6.7. Os resíduos químicos líquidos são submetidos a prévio tratamento no empreendimento antes de descartados?

 Sim [ ]  Não [ ]

 6.7.1 Caso a resposta anterior seja afirmativa, especifique o método.

|  |
| --- |
|  |

6.8. Como é realizado o armazenamento e disposição final de lâmpadas fluorescentes e termômetros inutilizados/quebrados (se houver)?

|  |
| --- |
|  |

**7. INFORMAÇÕES SOBRE PRODUTOS QUÍMICOS/EXPLOSIVOS ARMAZENADOS**

7.1. Indique a forma de armazenamento das seguintes substâncias, com quantidade e a capacidade de cada produto:

|  |  |
| --- | --- |
|   | Substâncias |
| Forma de Armazenamento  | Combustíveis | Matérias-Primas | Insumos / Medicamentos | Outros  |
| Depósito fechado ou refrigerado |       |       |       |       |
| Depósito aberto sem cobertura |       |       |       |       |
| Depósito aberto com cobertura |   |       |       |       |
| Depósito fechado com piso impermeabilizado |       |       |       |       |
| Depósito com contenção de vazamento |       |       |       |       |
| Outra forma (especificar) |  |  |  |  |

**8. INFORMAÇÕES SOBRE EFLUENTES LÍQUIDOS**

**Efluentes líquidos** são todos os despejos, na forma líquida, gerados em qualquer atividade. **Efluentes líquidos sanitários** são provenientes de banheiros (chuveiros e vasos sanitários), de refeitórios, de vestiários, etc. **Efluentes líquidos do processo** são os provenientes das atividades desenvolvidas pelo empreendimento (resíduos de laboratório, lavanderia, lavagem de pisos, lavagem de equipamentos, lavagem de veículos, etc.).

1. Atentar que 1 m³ = 1.000 litros.

8.1. Efluentes líquidos sanitários

8.1.1 Indique a vazão para os efluentes líquidos sanitários:      (m3/dia)

**Obs**.: Considerar que um funcionário gera de 70 a 150 litros de efluente por dia

8.2. Indique qual o sistema de tratamento a ser utilizado para os efluentes líquidos sanitários:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sistema de tratamento  |
| [ ]  | Fossa séptica | [ ]  | Fossa séptica/filtro anaeróbico |
| [ ]  | Sumidouro  | [ ]  | Filtro Anaeróbio |
| [ ]  | Caixa separadora de gordura | [ ]  | Estação de tratamento de efluentes (ETE) |
| [ ]  | Outro:       |

8.3. Indique o local do lançamento dos efluentes líquidos sanitários:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Corpo receptor |  | Corpo receptor |
| [ ]  | Rede pública cloacal | [ ]  | Rede pública pluvial |
| [ ]  | Rede pública mista | [ ]  | Rio, arroio, etc. |
| [ ]  | Solo | [ ]  | Outro: |

8.4. Se ocorrer lançamento em recurso hídrico superficial, informe:

|  |
| --- |
| Nome do rio/arroio:       |
| Distância mínima entre este e os limites da área do empreendimento:       (m) |

8.5. Nos demais casos, cite o nome do rio/arroio mais próximo:

|  |
| --- |
| Nome do rio/arroio:       |
| Distância do empreendimento:       (m) |

8.6. Indique as atividades onde são gerados efluentes líquidos:

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade | Vazão (m³/dia) |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |

8.7. Indique a vazão total de efluentes líquidos do processo:

|  |  |
| --- | --- |
| Vazão | Quantidade (m³/dia) |
| Atual |       |
| Máxima |       |

 **OBS**: Para a vazão máxima, considere a capacidade máxima

8.8. O empreendimento possui algum tipo de sistema de tratamento para os efluentes líquidos gerados?

Sim [ ]  Não [ ]

8.9. Caso a resposta anterior seja afirmativa, apresente croqui do(s) sistema(s) de tratamento existente(s) para os efluentes líquidos gerados e indique, no mesmo, todas as entradas e saídas dos efluentes em cada etapa do sistema. Apresente como anexo, indicando-o abaixo:

|  |
| --- |
|  |

 8.10. Existe(m) medidor(es) de vazão para os efluentes líquidos do processo? Sim [ ]  Não [ ]

 Se a resposta for afirmativa, indique:

|  |  |
| --- | --- |
| Localização (Equipamento) | Tipo de Medidor |
|       |       |
|       |       |

8.11. Ocorre lançamento de efluentes líquidos (mesmo que eventual)? Sim [ ]  Não [ ]

 Se a resposta foi afirmativa, indique o local de lançamento (corpo receptor) dos efluentes líquidos:

|  |  |
| --- | --- |
|   | Corpo receptor |
| [ ]  | Rede pública canalizada |
| [ ]  | Rio ou arroio |
| [ ]  | Solo. Especificar:       |
| [ ]  | Envio para tratamento em outro local. Indique a razão social e o endereço do local:      |
| [ ]  | Outro. Especificar qual:       |

8.12. Se ocorrer lançamento em recurso hídrico superficial (rio/arroio), informe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do rio/arroio | Vazão (L/s) | Largura (m) | Profundidade (m) |
|       |       |       |       |

8.13. Indique os principais usos do recurso hídrico superficial (rio/arroio):

|  |  |
| --- | --- |
| Antes do lançamento: |       |
| Depois do lançamento: |       |

 Nos demais casos, cite o nome do rio/arroio mais próximo:

8.14. Há reutilização do efluente tratado na unidade? Sim [ ]  Não

 Se a resposta foi afirmativa, indique a finalidade.

|            |
| --- |

9. INFORMAÇÕES SOBRE EMISSÕES ATMOSFÉRICAS, RUÍDO E MEDIDAS DE CONTROLE

**Emissão** é o lançamento na atmosfera de qualquer forma de matéria sólida, líquida ou gasosa. **Controle de emissões** são os procedimentos destinados à redução ou à prevenção da liberação de poluentes para a atmosfera. **Ruído** é qualquer som que cause ou tenda causar perturbações ao sossego público ou produzir efeitos psicológicos e/ou fisiológicos negativos em seres humanos e animais.

9.1. O empreendimento utiliza combustíveis para fins de geração de energia? Sim [ ]  Não [ ]

Se a resposta foi afirmativa, indique o(s) tipo(s) e informe a quantidade diária de combustível, nas unidades de medida indicadas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Combustível | Quantidade/Dia |
| [ ]  | Lenha |       m³/dia |
| [ ]  | Gás |       kg/dia |
| [ ]  | Óleo Combustível |       l/dia |
| [ ]  | Outros, especificar: |            /dia |

9.2. Descreva os equipamentos geradores de emissões atmosféricas:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Equipamento | Tipo de combustível | Consumo combustível/dia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

9.3. Descreva as medidas de controle de emissões:

|            |
| --- |

9.4. Descreva a(s) fonte(s) de ruído:

|            |
| --- |

**10. RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA:**

**Responsável técnico:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Formação profissional: | Registro profissional: |

***Declaro que todas as informações contidas neste formulário são verdadeiras e correspondem à realidade.***

|  |  |
| --- | --- |
| Data: / / | Carimbo do profissional (): |
| Assinatura: |

**Responsável legal da empresa:**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Cargo: |

***Declaro que todas as informações contidas neste formulário são verdadeiras e correspondem à realidade.***

|  |  |
| --- | --- |
| Data: / / | Carimbo da empresa: |
| Assinatura: |

**Este documento perderá a validade caso os dados fornecidos pelo requerente não correspondam à realidade, ficando o mesmo sujeito às penalidades previstas em Lei.**

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO:**

**CAMPO 1-** IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

NOME/RAZÃO SOCIAL: identificar a pessoa física ou jurídica responsável pela atividade para a qual está sendo solicitado o documento na SMAMA, conforme consta no contrato social da pessoa jurídica ou, no caso de pessoa física, conforme consta no documento de identidade.

**CAMPO 2 -** IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO

ATIVIDADE: especificar para qual atividade está solicitando o documento na SMAMA (exemplos: Loteamento, Depósito de Produtos Químicos, etc.), informando o endereço, telefone e as coordenadas geográficas da mesma.

As coordenadas Geográficas deverão ser obtidas com Receptor GPS, com as seguintes configurações:

Formato das coordenadas: Geográficas, em graus, com, no mínimo, 5 (cinco) casas após o ponto no sistema geodésico (Datum) SAD-69.

Exemplo de leitura: **Somente graus (hddd.dddddº)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - | 2 | 8 | . | 5 | 6 | 5 | 4 | 2 | 1 | 9 |

 O ponto escolhido para a medição deverá obrigatoriamente estar dentro da área do empreendimento e, em casos de:

Estradas - deverá ser medido na intersecção com a via principal;

Mineração - deverá ser medido dentro da poligonal licenciada pelo DNPM;

Loteamentos - no ponto referencial, na via principal de acesso;

Aterros e Centrais de Resíduos - deverá ser medido no portão de acesso ao empreendimento.

**CAMPO 3-** MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO

Identificar qual documento está sendo solicitado. No caso de renovação, indicar o número do documento anterior e o número do processo da SMAM no qual consta o referido documento.

1. **Informações importantes:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Campo**
 | 1. **Denominação**
 | 1. **Instruções Gerais**
 |
| 1. **3**
 | 1. Licença:
2. Documento que autoriza, pelo prazo constante no mesmo, a viabilidade, a instalação ou o funcionamento de um empreendimento/atividade e determina as condicionantes ambientais.
 | 1. LICENÇA PRÉVIA (LP): a licença que deve ser solicitada na fase de planejamento da implantação, alteração ou ampliação do empreendimento;
2. LICENÇA DE INSTALAÇÃO (LI): a licença que deve ser solicitada na fase anterior à execução das obras referentes ao empreendimento/atividade; nesta fase são analisados os projetos e somente após a emissão deste documento poderão ser iniciadas as obras do empreendimento/atividade;
3. LICENÇA DE OPERAÇÃO (LO): a licença que deve ser solicitada quando de término das obras referentes ao empreendimento/atividade; somente após a emissão deste documento o empreendimento/atividade poderá iniciar seu funcionamento.
 |
| 1. Declaração
 | 1. Documento que relata a situação de um empreendimento/atividade, não sendo autorizatório.
 |
| 1. Autorização
 | 1. Documento precário que autoriza por um prazo não superior a 1 (um) ano uma determinada atividade bem definida.
 |

**PARA PREENCHIMENTO EM COMPUTADOR**

|  |
| --- |
| ORIENTAÇÕES QUE PODEM FACILITAR O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO:1. Este formulário deve ser preenchido preferencialmente no computador, impresso e assinado por representante legal da empresa, e entregue na SMAMA.
2. Os formulários e ANEXOS são encontrados na Internet no site da Prefeitura Municipal.
3. Caso os espaços não sejam suficientes, digite “enter” ou insira linhas, quando necessário.
4. Nos ANEXOS citados neste formulário, você encontrará listagens com códigos necessários ao preenchimento dos formulários.
5. Caso você não esteja apto para responder, procure o profissional da indústria capacitado.
6. Em casos de solicitação de Licença Prévia (LP) para ampliação da indústria, o formulário deverá abranger toda a atividade industrial incluindo a ampliação, exceto nos itens onde especifica-se a situação atual e futura.
 |

**DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS JUNTAMENTE COM O FORMULÁRIO PREENCHIDO:**

1. **Na solicitação da Licença Prévia (LP):**
2. Mapa(s) contendo:
3. Localização do terreno (com dimensões do mesmo);
4. Sistema viário num raio de 1.000 metros;
5. Localização dos recursos hídricos naturais e artificiais, perenes ou intermitentes (riachos, sangas, açudes, lagos, lagoas, nascentes, rios, drenagens, linhas de talvegue, áreas alagáveis ou inundáveis, banhados...)
6. Localização do provável corpo receptor dos efluentes líquidos (especificando a vazão média e a vazão crítica (vazão mínima no período de estiagem), assinalando o ponto de lançamento e referenciando a distância desse ponto até o próximo manancial e o(s) uso(s) compreendido(s) no trecho a montante e a jusante do ponto de lançamento;
7. Vizinhança no raio de 1.000 m, indicando os usos residencial, industrial, escolar, hospitalar, etc.;
8. Localização das linhas de transmissão;
9. Localização de prédios existentes no terreno.
* Certidão da Prefeitura Municipal, declarando o zoneamento estabelecido no Plano Diretor ou nas Diretrizes Urbanas, assim como os usos permitidos no mesmo;
* Laudo quali-quantitativo da cobertura vegetal, assinado pelos executores contemplando a área total requerida para o licenciamento, bem como a localização objeto do licenciamento, acompanhado da ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) dos responsáveis técnicos habilitados contendo:
1. Levantamento de toda a cobertura vegetal existente na área;
2. Relação de todas as espécies vegetais nativas e exóticas (nomes populares e científicos);
3. Estágios sucessionais das principais formações vegetais. Se a área localiza-se em área de domínio da Mata Atlântica (Decreto Federal n° 750/93), caracterizar os estágios sucessionais das formações vegetais segundo a Resolução CONAMA n° 033 de 07 de dezembro de 1994;
4. Densidade das espécies predominantes, por medida de área;
5. DAP dos exemplares arbóreos;
6. Levantamento detalhado das espécies imunes ao corte e das ameaçadas de extinção;
7. Informações detalhadas quanto à necessidade ou não de corte de vegetação;
8. Mapa ou croqui da área total do empreendimento indicando a localização das principais formações vegetais e a exata localização dos espécimes imunes ao corte ou ameaçados de extinção;
9. Relatório fotográfico da área do empreendimento, contemplando a vegetação inventariada;
10. Metodologia de análise utilizada na coleta dos dados em campo;
11. Bibliografia consultada.
* Laudo descritivo da fauna local e sua provável interação com a flora, contemplando:
1. Relação das espécies animais (nomes populares e científicos) habitualmente encontradas na região do empreendimento;
2. Metodologia de análise utilizada na coleta de dados em campo;
3. Bibliografia consultada.
4. Cópia da carteira de identidade e Cadastro de Pessoa Física e/ou jurídica.
5. Certidão de registro de imóveis, atualizada, da área do empreendimento.
6. Cópia do comprovante de pagamento dos custos dos Serviços do Licenciamento Ambiental.

**2. Na Solicitação da Licença de Instalação (LI):**

Aqueles constantes na Licença Prévia da empresa, solicitados no item “Documentos com vistas à obtenção da Licença de Instalação”.

2.1. Nos casos de regularização (solicitação da Licença de Instalação, sem haver Licença Prévia anterior):

Aqueles relacionados no item **1** - solicitação da Licença Prévia (LP).

2.2.Relatório fotográfico do local onde se pretende instalar o empreendimento.

2.3. Cópia do comprovante de pagamento dos custos dos Serviços do Licenciamento Ambiental.

**3. Na solicitação de Licença de Operação (LO):**

3.1. Em caso de indústrias que necessitam de Responsável Técnico e/ou possuam sistema de tratamento de efluentes apresentar ***contrato de prestação de serviços do técnico responsável com emissão de ART e Tabela de Horários;***

* 3.2. Levantamento fotográfico e memorial descritivo do processo de produção;
* 3.3. Memorial descritivo do sistema de tratamento de efluentes, indicando cada etapa do processo, os produtos utilizados, quantidades e sistemas de neutralizações, levantamento fotográfico, projeto da lagoa de estabilização e do tanque de acúmulo e neutralização.

3.4. Cópia do Alvará da Prefeitura Municipal atualizado, contendo tipo de atividade licenciada no local;

3.5. Relatório fotográfico do local onde foi instalado o empreendimento, contemplando vistas da área total e pormenorizando as áreas construídas, com ênfase nos controles de poluição.

3.6. Cópia do comprovante de pagamento dos custos dos Serviços do Licenciamento Ambiental.

3.7. Documentos constantes na Licença de Instalação da empresa, solicitados no item “Documentos com vistas à obtenção/renovação da Licença de Operação”.

3.8. Cópia do Alvará do Corpo de Bombeiros;

3.9. Cópia do CNPJ da empresa;

3.10. Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos da empresa.