# 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: Supermercados e hipermercados com atividades de corte e limpeza de carnes, pescados e semelhantes (com açougue, peixaria e outros)** – Código nº 11.05.

Descrever a atividade desenvolvida no local:..................................................................................

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

**Área útil:** .....................................

**Área útil (área construída + área de estocagem, quando houver)**

|  |
| --- |
| 1. **Informações GERAIS**
 |

**Representante Legal**

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

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

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

**Razão Social**

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

Nome Fantasia: ..............................................................................................

CNPJ/CPF: ..............................................................................................

Endereço:........................................................................................................................................

Nº ......................... Bairro .....................................................................................................

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

**Responsável Técnico pelo preenchimento deste Formulário**

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

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

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

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

|  |
| --- |
| 1. **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

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 APP, excetuam-se somente os casos de interesse social e Utilidade pública previstos na Lei Federal nº 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** . Descrever o tipo de vegetação no entorno da atividade (pastagens, fragmentos de mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.): ...........................................................................

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

**⬜** Não possui.

|  |
| --- |
| 1. **Coordenadas UTM Do perímetro da ÁREA ÚTIl DA ATIVIDADE**
 |
| * *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* SIRGAS2000 e coordenadas em UTM. |
| 1. **Informações sobre A ATIVIDADE**
 |
| ***IV.1*** *Fase do empreendimento:***⬜** Planejamento **⬜** Instalação **⬜** Operação.Previsão de início da operação: ...................................................Data de início da atividade: .....................................................................................................................**IV.2** Nº de empregados: ................................................**IV.3** Horário de Funcionamento: .......................................................**IV.4** Volume processado: .......................m³/mês ou ....................kg/mês. ***IV.5*** *Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade: ...................................*...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................***IV.6*** *Especificar as matérias primas utilizadas no processo produtivo:...........................................................**........*.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**IV.7** Utiliza Lenha?**⬜** Sim. Nº. da Autorização do IDAF para corte e/ou consumo de Lenha: ........................................**⬜** Não **IV.8** Qual a destinação dos resíduos da lenha? ....................................................................................... ...................................................................................................................................................................**IV.9**Característica da área útil**⬜** Áreas descobertas **⬜**  Áreas Cobertas Área ................m².Tipo de pavimentação: **⬜** Terra batida (sem pavimentação). Área .......................... m².**⬜**  Paralelepípedo/ bloquete/ pavi-s ou similares. Área ..................... m².**⬜** Asfalto. Área ......................... m².**⬜** Outra:Especificar: .................................................................................Área ................... m².**IV.10** Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA: ⬜ Sim ⬜ Não**Armazenamento de Produtos Químicos usados no processo produtivo.**Tipo(s) de produto(s) químico(s) utilizado(s) na empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Armazenamento em recipientes com capacidade inferior ou igual a 250L: ( )sim; ( )não.Armazenamento em recipientes com capacidade superior a 250L: ( )sim; ( )não.Possui sistema de contenção: ( )sim; ( )não.Capacidade do sistema de contenção (L):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localização: ( )setor independente; ( )dentro do galpão produtivo; ( )outro – descrever: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cobertura: ( )parcial; ( )total; ( )sem cobertura.Piso: ( ) impermeabilizado; ( ) cimentado; ( )outro - descrever: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Compatibilidade química dos produtos armazenados: ( )compatíveis; ( )incompatíveis.Em caso de incompatibilidade química responda aos itens a seguir:* Tipos de produtos apresentam incompatibilidade química: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Possui sistemas de contenção independentes, de acordo com as incompatibilidades químicas dos produtos armazenados: ( ) Sim; ( ) Não.
 |
| 1. **FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

*OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.* |
| Finalidade de uso da água: .....................................................................................................................Consumo de água: ............................m3/dia. **⬜** Rede Pública. Informar nome da Concessionária / Empresa: .............................**⬜** Poço(s). Informar: Tipo: .................. Quantidade: ...........................**⬜** Reservatórios, represas ou barragens. Nº da licença/autorização: ................................**⬜** Curso d’ água (rios, córrego e riachos). Nome: ......................................................................................**⬜** Lago/lagoa. Nome: ...............................................................................................................................**⬜** Captação de água pluvial.**⬜** Reutilização do processo produtivo.**⬜** Nascente.**⬜** Outros. Especificar: ...........................................................................................................................**⬜** Outorga para uso de recurso hídrico.**⬜** Federal **⬜** Estadual No do documento .................................................................**⬜** Certidão de dispensa de outorga**⬜** Federal **⬜** Estadual No do documento .................................................................**⬜** Não passível atualmente de outorga ou dispensa: realiza captação de águas subterrâneas, pluviais, não utiliza recurso hídrico diretamente para abastecimento próprio e não realiza lançamento de efluentes em corpos de água (serviços disponibilizados pela concessionária de água e esgoto). |
| **VI. FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES** |
| ***VI*.1** Há geração de Efluentes domésticos (esgoto sanitário)?**⬜** Sim **⬜** Não**VI.1.1**. Descrever o tipo de Tratamento para os **Efluentes Domésticos** gerados no empreendimento:..............................................................................................................................................................................***VI.1.*2** Onde se dá o lançamento do efluente doméstico tratado: ⬜ Rede Esgoto⬜ Rede Pluvial *Deverá possuir a Anuência para tal lançamento*⬜ Corpo hídrico. Especificar:........................................................................................................⬜ Outro. Especificar:.......................................................................................................................**VI.1.3** Se aplicável, Portaria de Outorganº ........................................................ Processo de Outorga nº: ...................................................⬜ Não se aplica.**VI.1.4** Se aplicável, informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:..............................***VI.1.5*** Se aplicável, 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** Há geração de **efluentes industriais** (lavagem de equipamentos, utensílios, pátios e afins) na atividade em questão ?**⬜** Sim **⬜** Não***VI.2.*1** Descrever o sistema de Tratamento para os **efluentes industriais** gerados no empreendimento:*........................................................................................................................................................................****VI.2.*2** Onde se dá o lançamento do efluente final (tratado): ⬜ Rede Esgoto⬜ Rede Pluvial⬜ Corpo hídrico. Especificar:........................................................................................................⬜ Outro. Especificar:.......................................................................................................................**VI.2.3** Se aplicável, Portaria de Outorganº ........................................................ Processo de Outorga nº: ...................................................⬜ Não se aplica.**VI.2.4** Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:...................................................***VI.2.5*** É realizado monitoramento do efluente?⬜ Sim. Indicar a freqüência:.............................................⬜ Não***VI.2.6*** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos **sólidos** provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial: ......................................................................................................................................................................................................................Nº da Licença Ambiental: .............................................................

|  |
| --- |
| **VII. EMISSÕES ATMOSFÉRICAS:** |

***VII.1*** *As máquinas e/ou equipamentos possuem sistema de exaustão de materiais particulados?* ⬜ Sim. Quais: ......................................................................................................................................... ⬜ Não.***VII.2*** *Caso a resposta do item acima seja positiva, responda quanto às características do local para onde são encaminhados os materiais particulados:****VII.2.1*** *Local coberto?* ⬜ Sim. ⬜ Não.***VII.2.2*** *Local enclausurado?* ⬜ Sim. ⬜ Não.***VII.2.3*** *Possui piso impermeabilizado?* ⬜ Sim. ⬜ Não.***VII.2.4*** *Encontra-se devidamente dimensionado?* ⬜ Sim. ⬜ Não.***VII.3***  *Informar a periodicidade da manutenção do sistema de exaustão*:.................................................*........*...........................................................................................................................................................

|  |
| --- |
| **VIII. EMISSÕES DE RUÍDOS:** |

***VIII.1*** *As máquinas e/ou equipamentos geradores de ruídos encontram-se dentro dos padrões aceitáveis estabelecidos pela Resolução CONAMA 001/1990, NBR 10151/2000 e NBR 10152/1987, ou as que vierem a substituí-las?* ⬜ Sim. ⬜ Não.Caso possua, responda os itens a seguir:* Relação dos tipos de máquinas/equipamentos geradores de ruído acima dos padrões aceitáveis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Possui sistema de redução de ruído: ( ) Sim; ( ) Não.

Caso positivo responda aos itens a seguir:Informe o(s) tipo(s) e descreva sucintamente o(s) sistema(s) de redução de ruído utilizado(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Relação dos equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema de redução de ruído: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Quantitativo de equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema citado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**IX. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS****Caso os resíduos gerados pelo empreendimento sejam destinados a compostagem e posteriormente as atividades agrícolas, apresentar Projeto de Compostagem contemplando a viabilidade de aplicação do composto como fertilizante do solo elaborado por profissional habilitado acompanhado por Anotação de Responsabilidade Técnica (ART). Caso tal hipótese se configure, anexar documentação citada (Projeto e ART).****Atenção: Apresentar estudo sucinto que contemple os resíduos gerados na atividade, tendo como referência as diretrizes abaixo e as tabelas em anexo, constantes no final deste SID.*** 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....................................................................................................................................
* INFORMAÇÕES PRINCIPAIS SOBRE **RESÍDUOS** **PERIGOSOS** GERADOS NA ATIVIDADE:

**IX.1** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos perigosos: .........................................................................................................................................................Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente:........................................................................................................................................**IX.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**.* INFORMAÇÕES PRINCIPAIS SOBRE **RESÍDUOS** **SÓLIDOS** GERADOS NA ATIVIDADE:

**IX.3** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos: .............................................................................................................................................................Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: ...........................................................................................................**IX.4** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos: .............................................................................................................................................................Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente: ...........................................................................................................**IX.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**.* INFORMAÇÕES PRINCIPAIS SOBRE A **ÁREA DE ARMAZENAMENTO DOS 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 temporário 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBS: É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DAS TABELAS DE REFERENCIA (EM ANEXO – NO FINAL DESTE SID) PARA CARACTERIZAÇÃO DOS RESÍDUOS GERADOS NO EMPREENDIMENTO.** |

**X. ROTEIRO DE ACESSO**

Informar as principais vias de acesso e pontos de referência:

|  |
| --- |
| **XI. 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** |

**XII. 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.**
* **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.**

****

**ANEXO - TABELAS**

**TABELAS DE REFERENCIA PARA CARACTERIZAÇÃO DOS RESÍDUOS** (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO):

**TABELA 1 – Caracterização Geral dos Resíduos Gerados na Atividade:**

|  |
| --- |
| **MÊS DE REFERÊNCIA:**  |
| **Tipo de resíduo gerado (I)** | **Classe do resíduo** | **Quantidade de Resíduo Gerado/Dia** | **Quantidade de resíduo armazenado temporariamente na empresa** | **Quantidade de resíduo destinado****Por coleta** | **Forma de Acondicionamento (II)** | **Forma de Estocagem (III)** | **Empresa responsável pela coleta e nº da Licença Ambiental** | **Destino (IV) Nome da empresa****E nº da Licença Ambiental**  | **Comprovante de destinação****(nº da nota fiscal ou contrato de prestação da serviço)** |
| **EX.** Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.  | II-B  |  10 Kg |  50 Kg | 50 Kg |  Bombona de 50 litros | Bacia de Contenção  | Coleta Publica**(quando for realizado por empresa devera conter Nº da licença Ambiental)** | Prefeitura**(Quando for realizado por empresa devera ser informado Nº da licença Ambiental)** | Coleta Publica**(Quando for realizado por empresa devera ser informado Nº da nota fiscal ou contrato da prestação da serviço).** |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*OBS: Não é permitido ALTERAR as Tabelas deste anexo excluindo quaisquer colunas. O preenchimento deve seguir o exemplo acima, referindo-se aos dados do Mês em Referência.**

**TABELA 1.1 – Informações sobre Acondicionamento, Armazenagem e Destinação Por Tipo de Resíduo (Não Perigosos):**

|  |
| --- |
| 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) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc). |  |  |  |
| d) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc) |  |  |  |
| e) Restos inservíveis  |  |  |  |
| f) Outros |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***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: ................................................ |

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

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