# 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.**