



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: Jateamento e limpeza de peças metálicas.

Descrição da atividade desenvolvida: .....

Área construída (ha) + área de estocagem (ha)..... ≤ 0,5

I. INFORMAÇÕES GERAIS:

Razão Social/Nome: .....

Nome Fantasia: ..... CNPJ/CPF: .....

Endereço: ..... Nº .....

Bairro: .....

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

Representante Legal

Nome:.....

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

E- mail: .....

Responsável Técnico pelo preenchimento deste Formulário

Nome:.....

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

E-mail:.....

Endereço para Correspondência: .....

II. 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. Distância da UC (km): .....



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 Área de Preservação Permanente (APP), excetuam-se somente os casos de interesse social e utilidade pública previstos na Lei Federal 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 Vegetação no entorno (pastagens, mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.)).**

Possui. Especificar: .....

Não possui.

**II.8 Implantação do empreendimento:**

Haverá movimentação de terra (corte, aterro ou terraplanagem) na área do empreendimento?

Sim  Não



Preencher SID de terraplanagem.

**IV.9 Possui Cadastro Técnico Federal (CTF) junto ao IBAMA:**

Sim  Não

### III. COORDENADAS UTM DO PERÍMETRO DA ÁREA ÚTIL DA ATIVIDADE:

#### III.1 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 WGS 84 e as coordenadas em UTM

### IV. INFORMAÇÕES SOBRE ATIVIDADE:

#### IV.1 Fase do empreendimento:

Planejamento    Instalação    Operação.

Previsão de início da operação: ..... Data de início da atividade: .....

IV.2 Número de empregados: .....

IV.3 Horário de Funcionamento: .....

IV.4 Capacidade produtiva mensal (quantidade de peças): .....

IV.5 Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade: .....

.....  
.....

#### IV.6 Característica da área útil:

Áreas descobertas    Áreas Cobertas → Área: ..... m<sup>2</sup>.

↓  
Tipo de pavimentação:

Terra batida (sem pavimentação). Área: ..... m<sup>2</sup>.

Paralelepípedo/ bloquete/ pavi-s ou similares. Área: ..... m<sup>2</sup>.

Asfalto. Área: ..... m<sup>2</sup>.

Outra: Especificar: ..... Área: ..... m<sup>2</sup>.

IV.7 Possui depósito para armazenamento de produtos perigosos (vasilhames de óleo ou graxa para a lubrificação de máquinas, solventes, etc.)?

Sim    Não

→ Possui contenção contra vazamentos?  Sim    Não

→ Especifique: .....

IV.8 Possui tanque de combustível aéreo no empreendimento?

Sim.    Não.





Tipo de combustível: .....

Capacidade máxima de armazenamento: .....

Possui sistema de contenção:  Sim  Não

→ Especifique.....

Neste item deverão ser marcadas com "x" e/ou identificadas (caso necessário) todas as atividades realizadas pela empresa, inclusive as atividades de apoio:

- ( ) Corte de estruturas metálicas;
- ( ) Dobramento de estruturas metálicas;
- ( ) Solda de estruturas metálicas;
- ( ) Lixamento de estruturas metálicas;
- ( ) Jateamento;
- ( ) Pintura manual (pincel);
- ( ) Pintura por aspersão;
- ( ) Aplicação de outros produtos químicos; Especificar qual(is) produto(s):

\_\_\_\_\_

- ( ) Manutenção de peças e equipamentos;
- ( ) Lavagem de peças e equipamentos;

Listar as matérias-primas utilizadas:

- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_;

Procedência da(s) matérias primas(s) utilizada(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Volume mensal médio de chapas metálicas processadas (m<sup>3</sup>):

\_\_\_\_\_

Produção mensal média (unidade):

\_\_\_\_\_

Capacidade Instalada da indústria (unidade):

\_\_\_\_\_

Tipo(s) de produto(s) fabricado(s):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Listagem e quantitativo de todas as máquinas e equipamentos utilizados na empresa\*:**

| Máquina/equipamento | Quantidade | Capacidade |
|---------------------|------------|------------|
| 1.                  |            |            |
| 2.                  |            |            |
| 3.                  |            |            |
| 4.                  |            |            |
| 5.                  |            |            |
| 6.                  |            |            |
| 7.                  |            |            |
| 8.                  |            |            |

\* Em caso de utilização de compressor, possuir Certificado de Inspeção válido e manter cópia nas dependências da empresa para consulta da Prefeitura sempre que necessário.

**Listagem de todos os setores da empresa\*\*:**

| Setor | Área (m2) | Número de funcionários |
|-------|-----------|------------------------|
|       |           |                        |
|       |           |                        |
|       |           |                        |
|       |           |                        |
|       |           |                        |

\*\*A soma das áreas de todos os setores da empresa deverá ser igual à área útil do empreendimento, devendo ser incluídas todas as áreas utilizadas pela empresa, incluindo áreas abertas, pátio de movimentação de veículos, áreas de lazer, estacionamento, etc.

**Possui Certidão de Vistoria do Corpo de Bombeiros válida:**

( ) Sim      ( ) Não.

**Armazenamento de produtos químicos (tintas, vernizes, óleos e/ou outros) 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.

V. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA:

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

Consumo de água: .....m³/dia.

Finalidade de uso da água: .....

V.1 Captação/abastecimento de água (marque com "x" a(s) opção(ões) correta(s) e responda o(s) questionário(s) equivalente(s) à(s) alternativa(s) marcada(s)):

[ ] Captação de Água em Curso d'água;

- Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_
Coordenada do ponto de captação (UTM) WGS 84: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
Possui outorga de captação de água: ( ) Sim; ( ) Não; ( ) Não é necessário (uso insignificante).
Número da Portaria de Outorga, do requerimento de outorga ou da Certidão de Dispensa: \_\_\_\_\_
Data de vencimento da outorga ou da dispensa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
Órgão Emissor ou responsável pela outorga ou pela dispensa de captação: ( ) IEMA; ( ) ANA.
Vazão Máxima de captação (L/S): \_\_\_\_\_
Volume captado diário (m3/dia): \_\_\_\_\_

[ ] Abastecimento de água fornecido pela concessionária local:

- Nome: \_\_\_\_\_
Consumo médio de água: \_\_\_\_\_

[ ] Poço Subterrâneo;

- Número do cadastro do poço junto ao IEMA: \_\_\_\_\_
Vazão Máxima de captação (L/S): \_\_\_\_\_
Volume captado diário: \_\_\_\_\_

[ ] Reutilização do processo produtivo.



Outros. Especificar: .....

**VI. FONTES DE GERAÇÃO DE EFLUENTES:**

**VI.1 EFLUENTES DOMÉSTICOS (ESGOTOS):**

**VI.1.1** Há geração de Efluentes domésticos (esgoto sanitário)?

Sim.  Não.

**VI.1.2** Descrever o tipo de Tratamento para os Efluentes Domésticos gerados no empreendimento:

.....

**VI.1.3** Onde se dá o lançamento do efluente doméstico tratado:

Rede Esgoto.

Rede Pluvial.

Corpo hídrico.

• Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_

• Coordenadas do ponto de lançamento (UTM) WGS 84: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

• Número da Portaria de Outorga ou do requerimento de outorga: \_\_\_\_\_

Sumidouro.

Outro. Especificar:.....

**VI.1.4** Caso aplicável, informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento:.....

.....

**VI.1.5** 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 EFLUENTES INDUSTRIAIS / PRODUTIVOS:**

**VI.2.1** Há geração de efluentes industriais na atividade (óleo solúvel refrigerante das máquinas de usinagem, água residuária ou solvente proveniente da lavagem de pincéis e equipamentos)?

Sim.  Não.

• Se sua resposta for positiva, informe as atividades geradoras de efluentes líquidos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• Há sistema de reuso?  Sim.  Não.

**VI.2.2** Descrever o tipo de Tratamento para os efluentes industriais gerados no empreendimento:

.....

.....

**VI.2.3** Onde se dá o lançamento do efluente final (tratado):



- Rede Esgoto.
- Rede Pluvial.
- Corpo hídrico.

- Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_
- Coordenadas do ponto de lançamento (UTM) WGS 84: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- Número da Portaria de Outorga ou do requerimento de outorga: \_\_\_\_\_

- Sumidouro.
- Outro. Especificar:.....

**VI.2.4** Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento: .....

**VI.2.5** É realizado monitoramento do efluente?

- Sim. Indicar a frequência:.....
- Não

**VI.2.6** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte e destinação final dos resíduos **sólidos** provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial:

.....  
.....

Nº da Licença Ambiental: .....

**VI.3 EFLUENTES OLEOSOS:**

**VI.3.1** Há geração de efluentes oleosos (proveniente da lavagem de peças, máquinas, motores e outros equipamentos contaminados com óleo)?

- Sim.                       Não.

**VI.3.2** Descrever o tipo de Tratamento para os **efluentes oleosos** gerados no empreendimento:

.....  
.....

**VI.3.3** Informar a periodicidade da Manutenção do sistema de tratamento de efluentes oleosos:

.....

**VI.3.4** Destinação final da água residuária do sistema de tratamento de efluentes oleosos:

- Corpo d'água. Outorga nº: .....
- Infiltração
- Rede de coleta pública. Anuência da concessionária local, da municipalidade ou do responsável nº .....
- Rede de drenagem pluvial. Outorga nº: .....
- Outro. Especificar: .....

**VI.3.5.** É realizado monitoramento do efluente final do sistema de tratamento adotado:





Sim  Não

Indicar frequência: .....

VI.3.6 Informar o nome da(s) empresa(s) responsável(is) pela Limpeza, Coleta, Transporte e Destinação final dos resíduos/efluentes provenientes da limpeza/manutenção do sistema de tratamento: .....

OBS: As áreas sujeitas à contaminação oriunda dos processos produtivos devem ser impermeabilizadas, munidas de sistema de drenagem constituído por canaletas e direcionamento para sistema de tratamento devidamente dimensionado.

VII. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS:

Apresentar estudo sucinto que contemple os resíduos gerados na atividade, tendo como referência as tabelas e diretrizes abaixo:

- 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.....

Tabela de referência

MÊS:

| Tipo de resíduo gerado (I) | Classe do resíduo | Quantidade de Resíduo Gerado | Quantidade de resíduo armazenado temporariamente na empresa | Quantidade de resíduo destinado | Forma de Acondicionamento (II) | Forma de Estocagem em (III) | Destino (IV) Nome da empresa | Comprovante de destino (nº da nota fiscal) Nome da empresa |
|----------------------------|-------------------|------------------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
|                            |                   |                              |   |                                 |                                |                             |                              |  |
|                            |                   |                              |   |                                 |                                |                             |                              |  |
|                            |                   |                              |   |                                 |                                |                             |                              |  |
|                            |                   |                              |   |                                 |                                |                             |                              |  |

**Exemplos: adapte à realidade da atividade**

| (I) Tipo de resíduo              | (II) Acondicionamento | (III) Armazenamento              | Destino (IV)              |
|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------|
| Óleo usado                       | Bombonas              | Bacia de contenção               | Empresa licenciada XXX    |
| Pó de serra com óleo             | Especificar           | Baias de armazenamento           | Empresas licenciada XXX   |
| Resíduos de madeira              | Especificar           | Baia de armazenamento            | Especificar               |
| Sedimentos SSAO                  | Bombonas              | Local impermeabilizado e coberto | Empresas licenciada XXX   |
| Embalagens contaminadas          | Fardos                | Local impermeabilizado e coberto | Reciclagem<br>Empresa xxx |
| Outros resíduos<br>(Especificar) | Outros (especificar)  | Outros (especificar)             | Outros (especificar)      |

**VII.1** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos perigosos:

.....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente:

.....

**VII.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**

#### Tabela de referência

| Tipo de resíduo  | (1).<br>Acondicionamento | (2).<br>Armazenamento | (3).<br>Destinação |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------------|
| a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos.                     |                          |                       |                    |
| b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.                         |                          |                       |                    |
| c) Sucata metálica / não metálica e resíduos de solda.                         |                          |                       |                    |
| d) Resíduos de Construção Civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)           |                          |                       |                    |
| e) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc). |                          |                       |                    |
| f) Resíduos oriundos do processo produtivo                                     |                          |                       |                    |
| g) Outros. Especificar:  |                          |                       |                    |

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



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

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

**VII.3** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para coleta, transporte dos resíduos:

.....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente:

.....

**VII.4** Informar a (s) Empresa(s) Responsável (is) para destinação final dos resíduos:

.....

Nº(s) da Licença(s) Ambiental Vigente:

.....

Não há geração de 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 temporária 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:

---



VIII. EMISSÕES ATMOSFÈRICAS

8.1. Realiza a atividade de pintura: ( ) Sim; ( ) Não.

Caso realize, responda os itens a seguir:

- Tipo de pintura realizada: ( ) Manual; ( ) Aspersão; ( ) Imersão; ( ) Outros. Descrever:

\_\_\_\_\_

- Localização: ( ) setor independente; ( ) dentro do galpão produtivo; ( ) outro – descrever:

\_\_\_\_\_

- Lateral do setor onde é realizada a atividade de pintura: ( ) totalmente fechada; ( )

parcialmente fechada; ( ) parcialmente aberta; ( ) aberta;

- Barreiras físicas de contenção: ( ) em todo o entorno; ( ) parcial

- Cobertura: ( ) parcial; ( ) total; ( ) sem cobertura.

- Piso: ( ) cimentado; ( ) solo exposto; ( ) outro - descrever:

\_\_\_\_\_

- O setor onde é realizada a atividade é provido de cabine de pintura e/ou outras medidas de controle ambiental para contenção dos voláteis: ( ) sim; ( ) não;

- ✓ Descrição da cabine de pintura/contenção de voláteis:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- ✓ Identificação dos resíduos sólidos e dos efluentes líquidos gerados na cabine de pintura/contenção de voláteis:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Relação dos tipos de equipamentos/máquinas geradores de emissão atmosférica:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## IX. EMISSÕES DE RUIDOS

### 9.1 Emissão de Ruídos:

- Possui máquinas e/ou equipamentos geradores de ruídos acima 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: \_\_\_\_\_

## 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](http://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:

- a. Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- b. Identificação do interior da área;
- c. Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
- d. Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
- e. Outros controles adotados.

Informamos ainda que:

- Nada mais existe a declarar.
- Declaramos o que consta em anexo.



Anexo (Informações Complementares) \*

Area with horizontal dotted lines for text entry.

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 gerenciamento de resíduos. Nesse sentido, o **SID** deverá ser complementado com informações pertinentes e relevantes quanto a aspectos não contemplados nos campos acima.

#### **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.




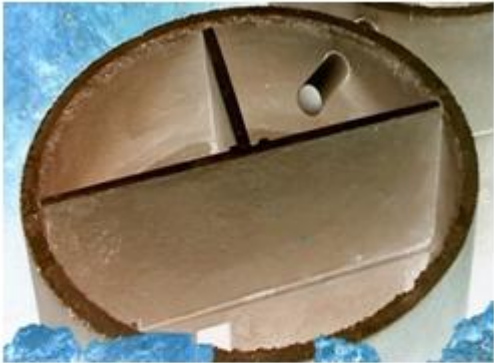
#### **Fluxograma do processo produtivo**

- 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.**

### Tabela exemplificativa

|  |   |
|--|---|
|   |   |
| <p>Foto 01: Características da área...</p>   | <p>Foto 02: Area de armazenamento....</p>   |
|  |  |
| <p>Foto 03: Emissões ...</p>   | <p>Foto 04: Controles...</p>  |
| <p>...</p>   | <p>...</p>  |