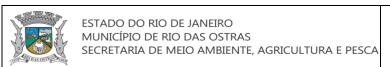


Continuação de Processo Processo nº Fls. Rubrica

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO

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.

LICENCIAMENTO AMBIENTAL MUNICIPAL DADOS GERAIS					
1 – TIPO DE SOLICITAÇÃO					
[] Autorização Ambient	al – AA	[] Licença Prévia e de	Instalação – LPI		
[] Licença Prévia – LP		[] Licença de Instalaçã	•		
[] Licença de Instalação – LI		[] Licença Ambiental de Recuperação – LAR			
[] Licença de Operação – LO		[] Licença de Operação e Recuperação – LOR			
[] Licença Ambiental Simplificada – LAS		[] Renovação de Licença de Operação – RLO			
Termo de Encerramento – TE			[] Prorrogação de Licença Ambiental – PLA		
[] Documento de Averb	ação – DA	[] Outros (especificar)			
		,			
2 – LICENÇA ANTERIOR					
Tipo:	Número:		Processo nº:		
3 – DADOS DO EMPREENDI	MENTO/ATIVIDADE				
CNPJ/CPF:	Inscrição N	Лunicipal:	Alvará nº:		
Razão Social:	•				
Nome Fantasia:					
CNAE/Atividade Principal:					
Endereço:			Nº/Km:		
Complemento: Bairro/Distrito:			CEP:		
Município:			UF:		
E-mail Institucional:			Fone/Fax:		
Coordenadas – Projeção UTM (Google Earth) X:			Y:		
4 – DADOS DO EMPREENDE	DOR				
[] Marque os dados forem o	s mesmos do Empreendimento	0			
CNPJ/CPF: Inscrição Municipal:			Alvará nº:		
Razão Social:					
Nome Fantasia:					
CNAE/Atividade Principal:					
Endereço:			Nº/Km:		
Complemento: Bairro/Distrito:			CEP:		
Município:			UF:		
E-mail Institucional:			Fone/Fax:		
Representante Legal: CPF:					
E-mail:		Cargo:			
Importante: Deverá ser anexa	da procuração autenticada em	cartório quando houver repres	sentante legal.		
5 – ENDEREÇO DE CORRESPONDÊNCIA					
[] Marque se os dados forem os mesmos do Empreendedor [] Marque se os dados forem os mesmos do Empreendimento					
Endereço:			Nº/Km:		
Complemento:	Bairro/Distrito:		CEP:		
Município:			UF:		



Continuação de Processo Processo nº Fls. Rubrica

6 – RESPONSÁVEL TÉ	CNICO			
Nome:				
CPF:	Identidade:	Órgão E	xpedidor:	
Endereço:			CEP:	
Cargo/Função:				
Formação Profissional:		Registro	Profissional:	
E-mail:		Fone/Fa	ax:	
7 – INFORMAÇÕES DO	REQUERENTE			
[] Marque se os dados	forem os mesmos do RESPONSÁVE	L TÉCNICO		
Nome:		Fone/Fa	ax:	
CPF:	Identidade:	Órgão E	xpedidor:	
Endereço:			CEP:	
8 – DESCREVER A (S) A	ATIVIDADE (S) PARA A (S) QUAL	(IS) É REQUERIDO O LI	CENCIAMENTO AME	SIENTAL:
	devidos fins, que as informaçõ s atividades relacionadas neste indicado no item 8.			
		Rio das Ostras, _	de	de
Assinatura do Requerente ou do Representante Legal				
		·		
	Nome Legivel			
	Nome Legível:			

Continuação de Processo Processo nº Fls.

Rubrica

10. CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO/ATIV	
Área total do terreno (m²):	
	Número total de empregados:
Consumo médio mensal de energia elétrica (kW) (an	exar cópia da conta de luz):
Coordenadas do empreendimento em Projeção UTN	1 (<i>Datum</i> SIRGAS 2000):
Capacidade da estação de tratamento (L/s): [] Não se aplica	
Extensão da rede e de adutoras (km):	
Captação de água: [] Não se aplica [] Captação de água superficial sem barragem/capt [] Poço freático [] Poço profundo [] Captação de água superficial com barragem de n [] Captação de água superficial com barragem de re	ível
Coordenadas do ponto de captação em Projeção UT	M (<i>Datum</i> SIRGAS 2000):
N° Protocolo do INEA: N° Protocolo/Ano/ Caso aprovado o uso insignificante de recurso hídrico	A (em análise)? [] não [] sim (<i>Se sim</i> , informar abaixo):;/;/
Material de empréstimo e bota fora (m³): [] Não se aplica	
Tipo de tratamento: [] Não se aplica [] Desinfecção simples (clarificação por meio de filt [] Desinfecção com remoção de metais [] Somente filtração com desinfecção [] Tratamento completo	ração e desinfecção e correção de pH quando necessário)
Descrição da(s) unidade(s) que compõe(m) a estação	a ser licenciada:
Vazão máxima de Tratamento (Final de Plano):	(l/s)
Vazão <i>Per Capita</i> adotada:(lit	ros/hab.dia)
População a ser atendida (Final de Plano):	habitantes, para o ano de
por ruídos, vibrações ou emissões atmosféricas (odo mitigação desses impactos, em caso de existência do [] Não, porém serão adotadas soluções tecnicamer significativos, especialmente os paisagísticos, por ruí	nará impactos ambientais significativos, especialmente os paisagísticos, ores) e serão adotadas soluções tecnicamente reconhecidas para os mesmos nte reconhecidas para mitigação de possíveis impactos ambientais ídos, vibrações ou emissões atmosféricas dentre outros
A área da ETA está inserida em Unidade(s) de Consei	rvação (UC) ou em sua zona de amortecimento?

Continuação de Processo Proc

Rubrica

cesso nº		Fls.	
rica			

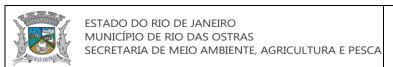
[] Não [] Sim, porém o empreendimento possui Anuência(s) do(s) Gestor(es) da(s)Unidade(s) para uso da(s) área(s) conforme apresentado abaixo: Nome(s) da(s) Unidade(s) de Conservação: No(s) / identificação do(s) documento(s) referente à(s) anuência(s):
Haverá intervenção em Área(s) de Preservação Permanente – APP (ao longo dos rios ou de outro qualquer curso d'água nas nascentes, ao redor das lagoas, lagos ou reservatórios d'água, naturais ou artificiais, no topo de morros, montes, montanhas e serras, nas restingas, dentre outros)? [] Não [] Sim, área total utilizada:m² e será compensada conforme estabelecido na legislação ambiental vigente
Haverá supressão de vegetação? [] Não [] Sim, área total utilizada:m². O empreendimento possui Anuência(s) expedida pela SEMAP conforme apresentado abaixo e será compensada conforme estabelecido na legislação ambiental vigente N° do documento referente à autorização expedida pela SEMAP:
Monitoramentos Água Bruta e Tratada (para o caso de captação superficial): [] Plano aprovado junto ao Órgão Competente, conforme preconiza a Portaria do Ministério da Saúde N° 518/2004 [] Plano aprovado junto ao Órgão Competente mais restritivo que a Portaria do Ministério da Saúde N° 518/2004. Qual?
Parâmetros a serem monitorados (para ambos os itens acima):
Monitoramento do Corpo Receptor do Efluente da ETA, em caso de lançamento de efluentes gerados durante o tratamento da água bruta (Água de lavagem de unidades operacionais da ETA): Coordenadas dos Pontos de monitoramento em Projeção UTM (Datum SIRGAS 2000): A Montante do Tratamento: A Jusante do Tratamento:
[] Serão realizadas análises de parâmetros considerados relevantes para a atividade em questão, sem que haja prejuízo quanto à verificação da eficiência da estação para os parâmetros estabelecidos na Resolução CONAMA N° 357/05, sendo que em caso de necessidade/solicitação por parte do Órgão Ambiental poderão ser realizadas análises de outros parâmetros [] Mais restritivo que a Resolução CONAMA N° 357/05. Qual?
Parâmetros a serem monitorados (para ambos os itens acima):
11. GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS
Água de lavagem de unidades operacionais da ETA: [] Desidratação do efluente, sendo que a fase sólida será encaminhada para aterro sanitário e a fase líquida voltará para o tratamento ⇒ Coleta e Transporte realizados por empresa licenciada ambientalmente para tal atividade e destinação final em aterro licenciado ambientalmente para tal classe de resíduo
Empresa(s) licenciada(s) para coleta, transporte e destinação final:
[] Será descartada no rio, mas possuo Outorga de Diluição de Efluentes para a Água de Lavagem da ETA conforme descrição no campo ao lado, sendo assegurado que o efluente não acusará impacto ambiental significativo N° da Portaria da referida Outorga:

Continuação de Processo

Processo nº Rubrica

Fls.

[] Não há geração de água de lavagem (efluente) de unidades operacionais da ETA
Borras e refugos de produtos químicos utilizados na ETA: [] Leito de Secagem impermeabilizado [] Tonéis, bombonas, tambores e similares, estanques, em local coberto e impermeabilizado Nas duas situações acima a coleta e transporte deverão ser realizados por empresa licenciada ambientalmente para tal atividade e destinação final é feita em aterro licenciado ambientalmente para tal classe de resíduo
Empresa(s) licenciada(s) para coleta, transporte e destinação final:
[] Não há geração de borras e refugos de produtos químicos utilizados na ETA
Sedimento (lodo) e sobrenadante acumulado na ETA: [] Leito de Secagem impermeabilizado [] Tonéis, bombonas, tambores e similares, estanques, em local coberto e impermeabilizado Nas duas situações acima a coleta e transporte deverão ser realizados por empresa licenciada ambientalmente para tal atividade e destinação final é feita em aterro licenciado ambientalmente para tal classe de resíduo
Empresa(s) licenciada(s) para coleta, transporte e destinação final:
[] Não há geração de resíduo de sedimento (lodo) e sobrenadante
Areia retida durante o tratamento da água: [] Tonéis, bombonas, tambores e similares, estanques, em local adequado [] Leito de Secagem Destinação da areia: [] Não há geração de areia
Resíduos de gradeamento retido durante o tratamento da água: [] Leito de Secagem impermeabilizado [] Tonéis, bombonas, tambores e similares, estanques, em local coberto e impermeabilizado Destinação final: [] Coleta pública [] Outra:
Material contaminado com resíduos oleosos, tais como, vasilhames, estopas, peças, embalagens, incluindo óleo usado: [] Área impermeabilizada, munida de canaletas com direcionamento para sistema separador de água é óleo, contando ainda com bacia de contenção [] Tonéis, bombonas, tambores e similares, estanques, em local coberto e impermeabilizado Nas duas situações acima a coleta e transporte deverão ser realizados por empresa licenciada ambientalmente para tal atividade e destinação final é feita em aterro licenciado ambientalmente para tal classe de resíduo
Empresa(s) licenciada(s) para coleta, transporte e destinação final:
[] Não há geração de material contaminado com resíduos oleosos, tais como, vasilhames, estopas, peças, embalagens, incluindo óleo usado
Resíduos Domésticos: Há coleta seletiva no empreendimento: [] Sim [] Não Destinação final: [] Coleta pública [] Outra [] Não há geração de resíduos domésticos
Resíduos de jardinagem (galhos, folhas entre outros): Destinação final: [] Coleta pública [] Outra:



Continuação de Processo			
Processo nº	Fls.		
Rubrica			

12. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DO FCE			
Nome:			
CPF:	Identidade:	Órgão Expedid	or:
Endereço:			
Fone/Fax:			CEP:
Cargo/Função:			
Formação Profissional:		Registro Profissional:	
E-mail:		ART ou similar (vinculado a	io FCE):
Assinatura:		Local e data:	

Declaro sob a pena da Lei, que as informações contidas neste documento são a expressão da verdade.