**REQUERIMENTO**

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

***(Nome / Razão Social)***

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

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

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

Nestes termos

Peço deferimento

Paraí, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_ .

Assinatura do Responsável Legal/Procurador Legal

*Nome Legível*

*Endereço completo*

*Telefone p/contato*

*Cargo*

**À**

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

**Setor de Licenciamento Ambiental**

**Av. Presidente Castelo Branco, 1033 - Centro**

**CEP: 95.360-000 - Para – RS**

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

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

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

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

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

**1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR**

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

**2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atividade\* (de acordo com Resolução CONSEMA 372/2018): | | | |
| Profissional técnico: Formação: | | | |
| Registro profissional: N° AFT/ART | | | |
|  | | | |
| Coordenadas geográficas\* (Lat/Long) no Sistema Geodésico, Sirgas 2000 | | | |
| Latitude: | | Longitude: | |
| Responsável pela leitura no GPS | | | |
| Nome: | Profissão: | | Telefone: ( ) |

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

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

**4. INFORMAÇÕES GERAIS**

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

Zona Urbana  Zona Rural

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

escolas  residências  comércio  indústria  hospital  unidades de saúde  mata nativa

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

* 1. Qual o consumo médio mensal de energia na unidade industrial (em kWh)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Regime de funcionamento da indústria: (Indique todas as informações solicitadas)

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

* 1. Número total de funcionários nas seguintes áreas da indústria:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4.8. Indique quais as fontes de abastecimento de água da indústria:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Fonte de Abastecimento** (marque "X" nos quadros em branco) | **Quantidade (m³/mês)** | **Finalidade** |
|  | Rede Pública |  |  |
|  | Poço ou Nascente |  |  |
|  | Rios, Arroios ou Lagos, especificar o nome: |  |  |
|  | Açude |  |  |
|  | Barragem de Acumulação |  |  |
|  | Outras, especificar qual: |  |  |

* 1. Se oriunda de poço artesiano ou fonte natural:

Possui outorga (licença) do Departamento de Recursos Hídricos para uso da água?

Sim  Não

**OBS:** Em caso afirmativo apresentar cópia junto ao processo de licenciamento ambiental.

4.10. Características do prédio:

alvenaria  madeira  misto

4.11. Uso do prédio

comercial  residencial  misto

4.12. Possui estacionamento próprio:

ambiente fechado  ambiente ao ar livre

Número de veículos estacionados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. INFORMAÇÕES SOBRE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO EMPREENDIMENTO**

**5.1. AÇOUGUE**  **SIM**  **NÃO**

5.1.1 Funcionários: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.1.2 Existe câmara frigorífica?  SIM  NÃO

5.1.3 Área do açougue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²

5.1.4 Capacidade máxima de estocagem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.1.5 Quantidade de produtos comercializados diariamente (média): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.1.6 Destino das sobras e/ou produtos vencidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.2. PADARIA**  **SIM**  **NÃO**

5.2.1 Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²

5.2.2 Funcionários: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.3 Existe preparo de frituras? ( ) SIM ( ) NÃO

5.2.4 Se resposta afirmativa, informar quantidade de óleo utilizada mensalmente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.5 Destino final do óleo utilizado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.6 Existe utilização de fornos?  SIM  NÃO

Se resposta afirmativa, informar tipo:  LENHA  GÁS  OUTRO. Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.7 Quantidade de lenha utilizada mensalmente (m³): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.8 Possui Cadastro Florestal Junto ao DEFAP?  SIM  NÃO (apresentar cópia)

5.2.9 Quantidade de gás utilizada mensalmente (m³): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.10 Quantidade de outro tipo de combustível utilizado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2.11 Existe câmara frigorífica?  SIM  NÃO

5.2.12. Indique os principais produtos e as quantidades máximas estocados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.3. SUPERMERCADO / MERCADO**  **SIM**  **NÃO**

5.3.1 Área: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²

5.3.2 Funcionários: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3.3 Quantidade máxima de mercadoria estocada (média):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3.4 Número de corredores existentes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3.5 O estabelecimento comercializa:  pneus  pilhas e baterias  baterias automotivas  óleo lubrificante

lâmpadas fluorescentes  produtos eletro-eletrônicos

5.3.6 O estabelecimento possui sistema de coleta e recebimento de resíduos acima descritos:  SIM  NÃO

5.3.7 Em relação aos demais resíduos: Há um procedimento estabelecido para mercadorias danificadas? Qual? ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.3.8 Há um procedimento estabelecido para mercadorias vencidas? Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.4. Existe periculosidade da atividade quanto à explosões, incêndios, trepidações?

Sim  Não

5.4.1. No caso de gerar algum risco, quais medidas são tomadas para minimizar utilizadas pela empresa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.5. A empresa gera emissões atmosféricas?  Sim  Não

5.5.1. No caso afirmativo, quais medidas são tomadas para controle das emissões atmosféricas?

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

**6. INFORMAÇÃOES SOBRE EFLUENTES LÍQUIDOS**

6.1. Indique qual o sistema de tratamento adotado para os efluentes líquidos sanitários:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sistema de Tratamento** (marque "X" nos quadros em branco) | **Vazão (m³/ mês)** |
|  | Fossa Séptica |  |
|  | Sumidouro ou Poço Negro |  |
|  | Fossa Séptica e Sumidouro |  |
|  | Não possui sistema de tratamento |  |
|  | Outro, especificar qual: |  |

6.2. Indique o local do lançamento (corpo receptor) dos efluentes líquidos sanitários:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Corpo Receptor** (marque "X" nos quadros em branco) |
|  | Rede pública |
|  | Rio, arroio, lago. Nome: |
|  | Solo |
|  | Outro, especificar qual: |

Em qualquer caso cite o nome do rio/arroio mais próximo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.3. A indústria gera efluentes líquidos industriais?  Sim  Não

6.4.A indústria possui algum tipo de sistema de tratamento para os efluentes líquidos industriais gerados?

Sim  Não

Em caso afirmativo descreva qual sistema de tratamento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. INFORMAÇÕES SOBRE RESÍDUOS SOLÍDOS**

7.1. Liste os principais resíduos:

| **Tipo de Resíduo(1)** | **Acondicionamento(2)** | **Armazenamento(3)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(1) **Tipo de Resíduo**: descrever o tipo de resíduo recebido.

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

(3)**Armazenamento**: área fechada, área aberta sem telhado, área aberta com telhado, área com piso impermeabilizado, área com contenção de vazamentos, destino final em aterro, etc.

7.2. Relacione qual a destinação final dos resíduos gerados pela indústria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Resíduo** | **Destino Final (1)** | **Razão Social / Nome do Destinatário Final** |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(1) **Destino**: reciclagem, central de resíduos, aterro individual, incorporação ao solo, queima a céu aberto, em fornos, em caldeira, em incinerador, reprocessamento externo ou interno, compostagem, etc.

7.3. Dados do receptor final dos resíduos sólidos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome/Razão Social: | | | |
| CPF/CNPJ: | | Inscrição Municipal nº: | |
| Endereço: | | Telefone: | |
| Cidade: | | CEP: | UF: |
| Licença de Operação nº: | Órgão Emissor Licença: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome/Razão Social: | | | |
| CPF/CNPJ: | | Inscrição Municipal nº: | |
| Endereço: | | Telefone: | |
| Cidade: | | CEP: | UF: |
| Licença de Operação nº: | Órgão Emissor Licença: | | |

7.4. Transportador dos resíduos industriais:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome/Razão Social: | | | |
| CPF/CNPJ: | | Inscrição Municipal nº: | |
| Endereço: | | Telefone: | |
| Cidade: | | CEP: | UF: |
| Licença de Operação nº: | Órgão Emissor Licença: | | |
| Tipo(s) de Transporte(s): | | | |
| Placa(s) do(s) veículo(s): | | | |

**OBS**: relacionar os veículos, mesmo que sejam da própria empresa. No caso do espaço ser insuficiente, anexar listagem a parte.

**ANEXAR AO PROCESSO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL CÓPIA DOS COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS DE EMPRESAS LICENCIADAS.**

**9. RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA**

Responsável técnico:

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

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

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

Responsável legal da empresa:

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

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

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

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