|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  **ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**  **Secretaria Municipal do Meio Ambiente e**  Preservação Ecológica–SEMAPE  Oficinas, reparação e conservação de veiculos e lavagem de veículos |  |

1 - IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME / RAZÃO SOCIAL \*: | | | | | | | | |
| End.: rua/av \*: | | | | | | | | n° \*: |
| Bairro \*: | CEP \*: | | | | Município \*: | | | |
| Telefone \*: ( ) | | FAX \*: ( ) | | | | | e-mail: | |
| CNPJ n.º \*: | | | | CGC/TE n.° \*: | | | | |
| CPF n.° \*: | | | | | | | | |
| End. P/ correspondência: rua / av \*: | | | | | | | | n° \*: |
| Bairro \*: | CEP \*: | | | | Município \*: | | | |
| Contato - Nome \*: | | | | | | | Cargo \*: | |
| Telefone p/ contato\*: ( ) | | | FAX: ( ) | | | | e-mail: | |
| Em caso de alteração da razão social de documento solicitado anteriormente (licença, declaração, | | | | | | | | |
| etc.), informar a antiga razão social. Razão social anterior: | | | | | |  | | |

2 - IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/ EMPREENDIMENTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Atividade \*: | | | | | | | | | | | | | | | | Nome Fantasia: | | | | | | | | | | | | |
| Endereço, caso se trate de atividade localizada em zona urbana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| End: rua/av. \*: | | | | | | | | | | | | | | | | n° \*: | | | | | | | | | | | | |
| Bairro \*: | | | | | | | | CEP \*: | | | | | | | | Município \*: | | | | | | | | | | | | |
| Endereço, caso se trate de empreendimento localizado em zona rural | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidade: (Linha, Picada, etc.): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Distrito | | | | | | | | | | | | | | | Município: | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone p/ contato: ( ) FAX: ( ) e-mail: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coordenadas geográficas \* (Lat/Long) no Sistema Geodésico, SAD-69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lat. () | - |  |  | . |  |  |  | |  |  |  | |  | Long () | | | **-** |  |  | | . |  |  |  |  |  |  |  |
| Responsável pela leitura no GPS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Telefone: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |

3 -MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO À SEMAPE

**SITUAÇÃO \*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de documento a ser solicitado:  licença LP LI  LO  certificado de cadastro  declaração  autorização | primeira solicitação deste tipo de documento  renovação ou alteração do(a) : | | | |
|  | nº | / | |
| (informar tipo do documento) | | | |
| processo SEMAPE | nº | / | |
| **4 -IDENTIFICAÇÃO DO TIPO DE ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO** | | | |
| Oficina mecânica | | | |
| Oficina de chapeação e/ou pintura | | | |
| Posto de lavagem | | | |
| Outras atividades (descrever): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

5 -INFORMAÇÕES GERAIs

* 1. Informe o regime de funcionamento da indústria e número de funcionários:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Regimede funcionamento** | | | **Horários dos turnos** | | | **Total de funcionários** | | |
| 1. **Horas/dia** | 1. **Dias/mês** | 1. **Meses/ano** | 1. **Manhã** | 1. **Tarde** | 1. **Noite** | 1. **Produção** | **Administração** | **Outras** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5.2- Área do terreno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m²

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

5.2.2 Área útil total: \_\_\_\_\_\_\_m2

5.3 - Caracterize a vizinhança da indústria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Vizinhança** | **Distância Aproximada** |
|  | Residência | m |
|  | Comércio | m |
|  | Indústria | m |
|  | Escola | m |
|  | Outras. Especificar quais: | m |

|  |
| --- |
| **6 - ABASTECIMENTO DE ÁGUA** |
| Rede pública:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Poço artesiano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Poço escavado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Outros, quais? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Consumo médio de água (m3/mês)\*: . |
| Lavagem de carros Lavagem de pisos e paredes Lavagem de equipamentos e peças Outros, quais? |

\* 1m3 = 1.000 litros. Caso você possua análise de potabilidade da água deverá ser anexada uma cópia desta.

**7 – PRINCIPAIS INSUMOS UTILIZADOS NA ATIVIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| Insumo: . | Quantidade utilizada/mês (m, l, Kg, ou peças): |
| Insumo: . | Quantidade utilizada/mês (m, l, Kg, ou peças): |
| Insumo: . | Quantidade utilizada/mês (m, l, Kg, ou peças): |
| Insumo: . | Quantidade utilizada/mês (m, l, Kg, ou peças): |
| Insumo: | Quantidade utilizada/mês (m, l, Kg, ou peças): |

**8 – INFORMAÇÕES GERAIS DO SERVIÇO**

|  |
| --- |
| 8.1 Quantidade de veículos lavados/dia: |
| 8.2 Troca de óleo: Sim  Não |
| Veículos atendidos/dia: |
| 8.3 Destino final do óleo coletado: Vendido:Doado: |
| Outro. Qual? |
| 8.4 Razão social e endereço completo da empresa que recolhe o óleo usado. | |
| Endereço (Rua/Av.): | |
| nº: | |
| Bairro: | |
| CEP: | |
| Município: | |
| Telefone: | |
| Celular: | |
| e-mail: | |
| CNPJ: | |
| CPF: | |
| RG: | |
| Responsável pelo contato: | |

|  |  |
| --- | --- |
| 8.5 Há outras atividades no local? | Descreva o tipo de atividade. |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **9 – RELAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NO EMPREENDIMENTO:** |

**10 – EQUIPAMENTOS DE TRATAMENTO DE EFLUENTES GERADOS NA LAVAGEM**

|  |
| --- |
| 10.1 - Quanto ao sistema de tratamento de efluentes, estão presentes na atividade os seguintes dispositivos: |
| Caixa separadora de óleos e graxas |
| T Tanque de acúmulo de águas |
| Fossa séptica e sumidouros |
| Outro. Qual? . |
| Observações: |

|  |
| --- |
| 10.2 - Corpo receptor (local de despejo) dos Esgotos e outros Efluentes: |
| Rede pública pluvial |
| Arroio Nome do arroio: |
| córrego ou outro manancial |
| Observações: |

|  |
| --- |
| 10.3 - Sistema de tratamento de esgoto dos banheiros: |
| Fossa séptica, Filtro anaeróbio e Sumidouro (poço negro) |
| Fossa séptica e Sumidouro |
| Rede pública pluvial |

**11 – INFORMAÇÕES GERAIS DO SERVIÇO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Resíduo | Tipo | Quantidade (Kg, l ou m3/mês) | Destino Final |
| Líquidos: Óleos, tintas, solventes, etc |  |  |  |
| Sólidos:  Retalhos de pano, esponjas, latas, papel, etc. |  |  |  |
| Atmosféricos  Cabine de pintura, poeiras, ... |  |  |  |

**12 – DESTINAÇÃO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS (preencher dados complementares)**

|  |  |
| --- | --- |
| Vendido | Nome ou razão social |
| Doação (informar a quem) |  |
| Central de resíduos |  |
| Reciclado |  |
| Outros. Qual? . |  |

**13 – DADOS DO RECEPTOR FINAL DOS RESÍDUOS**

|  |
| --- |
| Nome ou Razão Social: |
| Endereço (Rua/Av.): nº: |
| CNPJ ou CPF: |
| Bairro: CEP: Município: |
| Telefone: Celular: e-mail: |
| Licença de operação nº: |

**14 – DADOS DO RECICLADOR DOS RESÍDUOS**

|  |
| --- |
| Nome ou Razão Social: |
| Endereço (Rua/Av.): nº: |
| CNPJ ou CPF: |
| Bairro: CEP: Município: |
| Telefone: Celular: e-mail: |
| Licença de operação nº: |

15 - Equipamentos de controle de poluição

( ) cabine de pintura: ( ) lavagem de gases ( ) outro sistema, especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) coletor de pó

( ) caixa separadora de ÁGUA E ÓLEO

( ) máquina de lavar peças

( ) coletor de óleo

( ) outros, especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16- Identifique a produção DA EMPRESA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Produto | Quantidade/mês | | Unidade de  medida | Formade armazenamento | Forma de acondicionamento |
| Atual | Capacidade |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

17 - RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA:

Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente formulário

|  |
| --- |
| NOME: |
| CARGO: |
| Em / / |
| ASSINATURA: |
| CARIMBO DA EMPRESA: |

**DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS:**

Deverão ser encaminhados juntamente com o formulário os seguintes documentos:

1- Requerimento solicitando a licença ambiental, assinada pelo proprietário do estabelecimento;

2- Cópia do contrato Social e cartão CNPJ;

3- Cópia da matrícula ou contrato de locação do imóvel;

4- Estudo de viabilidade ou cópia do alvará de localização;

* **Para a atividade de lavagem de veículos,** nos termos da Resolução Commam 002/2014:

5- Será exigido caixa separadora de óleo e caixa de inspeção na área externa a empresa;

6- Croqui da caixa separadora de óleo em relação a estrutura física do empreendimento;

7- Planta da caixa separadora de óleo indicando as dimensões, capacidade de armazenamento, entradas e saídas, caixa de inspeção e ligação com a rede coletora; elaborado por técnico habilitado com ART (Anotação de Responsabilidade Técnica).