

SOLICITAÇÕES EM GERAL

ASSUNTO: INFORMAÇÕES PARA O RAMA

PERÍODO DE ABRANGÊNCIA: (SET/2019 a SET/2020)

1. Houve paralisação do empreendimento/atividade no período?

☐ SIM ☒ NÃO

2. O empreendimento possui a mesma ESTRUTURA FÍSICA, PORTE, EQUIPAMENTOS e/ou MAQUINÁRIOS (ex.: Potência, capacidade instalada e capacidade efetiva) apresentados durante o processo de licenciamento através do memorial descritivo, estudo e/ou similar?

☒ SIM ☐ NÃO

Caso não, descrever quais modificações.

3. Qual(is) a(s) fonte(s) de abastecimento de água do empreendimento?

☒ Rede Pública

☐ Poço ou Cachimba

☒ Rio, Lagoa ou Açude

☐ Outros

Descreva "outros"

Obs: Em períodos de desabastecimento da rede pública, há o abastecimento de cisterna (caso pipo)

4. O empreendimento possui Outorga do uso de água?

☒ SIM ☐ NÃO

Caso afirmativo, informar:

a) Número: _____

b) Prazo de validade: _____ / _____ / _____

c) Qual a média mensal de consumo de água e em que unidade de medida (ex.: m³, L)?

d) _____

5. Fez reuso da água utilizada?

☐ SIM ☒ NÃO

Caso afirmativo, informar:

a) Qual o percentual de reuso?





☐ Carvão	
☐ Lenha	
☐ Madeira em tora	
☐ Madeira serrada	
RECURSO FLORESTAL	QUANTIDADE/UNIDADE

Caso afirmativo, informar:

☐ SIM ☒ NÃO

8. O empreendimento utilizou recurso florestal?

☐ Outros	
☐ Carvão Mineral	
☐ Calcário/Magnesita	
☐ Água Mineral	
☐ Rocha Ornamental	
☐ Argila	
☐ Areia	
RECURSO MINERAL	QUANTIDADE/UNIDADE

Caso afirmativo, informar:

☐ SIM ☒ NÃO

7. O empreendimento utilizou recurso mineral?

☐ Outros	
☐ Carvão Mineral	
☐ Calcário/Magnesita	
☐ Água Mineral	
☐ Rocha Ornamental	
☐ Argila	
☐ Areia	
RECURSO MINERAL	QUANTIDADE/UNIDADE

Caso afirmativo, informar:

☐ SIM ☒ NÃO

6. O empreendimento realizou extração de recurso mineral?

c) Descrever o processo de reuso:

b) Qual a destinação do rejeito (caso tenha)?





INDUSTRIAL	
SANITÁRIO	Cloro,
TIPO DE EFLUENTE	TRATAMENTO

11. Caso possua tratamento, qual o tipo (Ex: Fossa séptica, Fossa séptica com sumidouro ou vala de infiltração, Estação de Tratamento de Efluente - ETE, etc)?

INDUSTRIAL			
SANITÁRIO	6.000 m³/mês	Processo Industrial	☒ SIM ☐ NÃO
TIPO DE EFLUENTE	VAZÃO M³/MÊS	DESTINAÇÃO FINAL DO EFLUENTE (SOLO, RECURSO HÍDRICO, ETC.)	TRATAMENTO POSSUI

☒ Sanitário ☐ Industrial

Tipo de efluente gerado:

Caso afirmativo, informar:

☒ SIM ☐ NÃO

processo produtivo, etc.)

10. O empreendimento gerou efluente líquido? (Banheiros, cozinha, lavagem de veículos, auxiliares e/ou insumos.

Obs.: anexar uma lista com nome (descrição) e quantidades das matérias-primas, produtos

DESCRÇÃO	QUANTIDADE/UNIDADE

Caso afirmativo, informar:

☒ SIM ☐ NÃO

insumos?

9. O empreendimento utilizou no processo produtivo matérias-primas, produtos auxiliares e/ou

RECURSO FLORESTAL	QUANTIDADE/UNIDADE
☐ Estaca	
☐ Poda	
☐ Outros	



TIPO DE RESÍDUO	QUANTIDADE (UNIDADE: M³/MÊS, KG/MÊS, L/MÊS)	DESTINAÇÃO FINAL
Lixo de Banheiros		
Papel, plástico,		
papeiras		

☒ SIM ☐ NÃO

13. Houve geração de resíduos sólidos (perigosos ou não; recicláveis ou não)? (ex.: varrição, lixo de banheiros, embalagens, papel, plástico, papelão, etc.)

Caso afirmativo, quais as medidas adotadas para adequação? (abafadores, EPC, EPI, etc.)

☐ SIM ☒ NÃO

b) O empreendimento ou atividade gerou ruídos? (caixas de som, autôfalantes, televisão, etc.)

Caso afirmativo, especificar qual.

☐ SIM ☒ NÃO

a) O empreendimento possui/possui equipamentos de controle das emissões atmosféricas (ex: lavador de gás, compressor, exaustor, etc.)?

Caso afirmativo, informar:

☐ SIM ☒ NÃO

12. Houve emissões atmosféricas no empreendimento durante a execução das atividades?