



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (RCE)

ENQUADRAMENTO: Despulpamento/descascamento de café, em via úmida.

Descrição da atividade desenvolvida: _____

Capacidade máxima do equipamento: _____ litros/h CI \leq 3000

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome (pessoa física)/Razão social (pessoa jurídica):

CPF/CNPJ:

Nome do responsável técnico:

Formação:

Registro do Conselho do Classe:

Nº da ART/AFT:

CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA

Característica da área útil:

Considerar área útil do empreendimento toda a área utilizada, necessária para o funcionamento da atividade, incluindo-se aí a parte administrativa, os depósitos e os locais de movimentação e transbordo de materiais, tratamento de dejetos e rejeitos, áreas utilizadas ao ar livre, por exemplo, vias de acesso e manobras de veículos, dentre outras não citadas. Portanto, toda a área que estiver sendo utilizada para o ótimo funcionamento da atividade, é considerada área útil.

1. Localização

Zona urbana

Zona rural

Distância da sede: _____

Distância de núcleos habitacionais localizados fora do perímetro urbano, postos de saúde e escolas:

2. Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 100m) do empreendimento?

Sim

Não

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: _____

Não



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

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 e reservatórios.

Sim. Tipo de APP: _____ Tamanho da área ocupada: _____ m²

O que está em APP? _____

Data de instalação/ ampliação da atividade em APP: _____

Não

** A área da atividade não deve corresponder a APP, excetuam-se somente os casos de interesse social, utilidade pública, baixo impacto ambiental e APP consolidada previstos na Lei Federal nº 12.651/12, devidamente comprovados.*

5. Se a resposta do item anterior for NÃO, existe corpo hídrico no entorno até 100 m?

Sim. Especificar o tipo: _____ Distância: _____ m

Não

6. Haverá supressão de vegetação?

Sim. Nº do documento referente à autorização expedida pelo IDAF: _____

Não

7. Vegetação no entorno (pastagens, mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.).

Possui. Especificar: _____

Não possui.

8. Implantação do empreendimento:

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

Sim. Preencher o formulário de terraplanagem

Não

COORDENADAS DE LOCALIZAÇÃO

1. Coordenadas de localização da atividade (vértice da poligonal/ SIRGAS 2000) :

ATENÇÃO: Todas as páginas devem ser rubricadas e a última folha deve estar assinada.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

UTM (N): _____ UTM (E): _____

CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

1. Fase do empreendimento:

Planejamento Instalação Operação

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

2. Especificar os equipamentos instalados/ a instalar (tipo e quantidade) utilizados na atividade:

3. Destinação da casca do café:

Compostagem

Outro. Especificar: _____

4. Caso realize a compostagem da casca, descreva as características do local onde é realizada (cobertura, piso, etc):

5. Sobre a água residuária do café:

5.1 Volume produzido diariamente (litros): _____

5.2 Possui sistema de recirculação da água residuária?

Sim Não

5.3 Utiliza tanque de decantação/estabilização para tratamento primário da água residuária?

Sim. Descreva abaixo as características do tanque (largura, comprimento, profundidade, material do tanque, tipo de impermeabilização, etc).

Não



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

5.4 Utiliza sumidouro (poço escavado sem impermeabilização) para destinação final da água residuária?

Sim

Não

Caso positivo, informe:

- Número de sumidouros utilizados: _____
- Para cada sumidouro, descreva: _____

Tipo de solo do local: _____

Desnível do lençol freático em relação ao fundo do poço: _____

Dimensionamento do poço (altura x profundidade x largura em metros): _____

Coordenada de localização (SIRGAS 2000, UTM): _____

Tipo de solo do local: _____

Desnível do lençol freático em relação ao fundo da vala: _____

Dimensionamento da vala (altura x profundidade x largura em metros): _____

Coordenada de localização (SIRGAS 2000, UTM): _____

Tipo de solo do local: _____

Desnível do lençol freático em relação ao fundo da vala: _____

Dimensionamento da vala (altura x profundidade x largura em metros): _____

Coordenada de localização (SIRGAS 2000, UTM): _____

5.5 Realiza fertirrigação com a água residuária do café?

Sim

Não

Caso positivo informe:

- Volume aplicado por dia (m³): _____
- Frequência de aplicação: _____
- Cultura agrícola fertirrigada: _____
- Tamanho da área fertirrigada (ha): _____
- Equipamento utilizado para fertirrigação: _____
- Técnico responsável pela recomendação agrônômica (nome, formação, conselho e nº do registro) _____

ATENÇÃO: Todas as páginas devem ser rubricadas e a última folha deve estar assinada.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

profissional): _____

- Coordenadas dos vértices da área fertirrigada (SIRGAS 2000/ UTM):

UTM (N): _____ UTM (E): _____

OBS.: Caso haja mais de uma área a ser fertirrigada, adicionar as respectivas coordenadas do vértice como anexo.

5.6 Utiliza outra tecnologia para tratamento e/ou destinação da água residuária do café?

Sim

Não

Caso positivo, descreva a tecnologia utilizada: _____

FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

Consumo de água: _____ m³/dia.

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) SIRGAS 2000: _____ / _____

• 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: ____/____/____

• Vazão máxima de captação (l/s): _____

ATENÇÃO: Todas as páginas devem ser rubricadas e a última folha deve estar assinada.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

• Volume captado diário (m³/dia): _____

Captação de água subterrânea: Poço do tipo cacimba* Poço tubular * Nascente*

* Considerar definição descrita na Instrução Normativa AGERH nº 02 de 23/02/2017

• Possui outorga de captação de água: () Sim () Não () Não é necessário (uso insignificante).

• Número da portaria de outorga, do protocolo de requerimento de outorga ou da certidão de dispensa:

• Vazão máxima de captação (l/s): _____

• Volume captado diário: _____

Outros. Especificar: _____

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

O relatório fotográfico deverá constar como anexo, ser detalhado e de fácil visualização, datado e ilustrar, no mínimo, as seguintes situações:

- Localização do empreendimento e seu entorno;
- Tanques de decantação/estabilização, sumidouros ou outras tecnologias adotadas para tratamento/ destinação da água residuária do café;
- Áreas para fertirrigação, caso houver;
- Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
- Situação do solo no local que foi instalado o equipamento e seu entorno.

ROTEIRO DE ACESSO

Principais vias de acesso e pontos de referência

CROQUI DE LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Apresentar anexo com foto aérea indicando a situação de ocupação da área, recursos florestais, recursos hídricos (nascentes, lagos, lagoas, rios, córregos...) e outros.



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

Declaramos para os devidos fins serem verídicas as informações prestadas, sob pena de suspensão ou anulação dos efeitos dos atos do órgão ambiental e aplicação das demais sanções previstas na Lei, tanto em face do empreendedor quanto do responsável técnico que subscreve o presente Relatório.

Data: / /

Responsável técnico

Representante Legal