



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

[www.itaguacu.es.gov.br](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

## RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (RCE)

**ENQUADRAMENTO:** Extração de areia em leito de rio

Volume de areia extraída: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/mês

Área útil: \_\_\_\_\_ ha (área de estocagem + área de carregamento + área de apoio)

Número de pontos de extração: \_\_\_\_\_

Processo DNPM nº: \_\_\_\_\_

Registro de Licença no DNPM nº: \_\_\_\_\_

## 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

Inserida em área:

Industrial  Residencial  Comercial  Mista  Outra. Especificar:

\_\_\_\_\_

### 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): \_\_\_\_\_



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

[www.itaguacu.es.gov.br](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

Nome da unidade de conservação:

Não

**4. O empreendimento ocupa Área de Preservação Permanente (APP) de curso hídrico, definida pela Lei nº 12.651/2012?**

Sim. Especificar o que está em APP: \_\_\_\_\_

Área de APP ocupada: \_\_\_\_\_ (m<sup>2</sup>).

Não.

**5. Caso ocupe a APP, já houve apresentação de medida compensatória ao órgão ambiental, correspondente ao dobro da área ocupada em APP?**

Sim. Nesse caso, apresentar cópia da proposta apresentada e relatório fotográfico comprovando a execução.

Não. Nesse caso, deverá ser apresentada proposta de medida compensatória (reflorestamento com espécies nativas, preferencialmente, na mesma bacia hidrográfica), correspondente ao dobro da área ocupada, juntamente com o requerimento de licença ambiental.

**6. Haverá supressão de vegetação?**

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

Não

**6. Descrever o tipo de vegetação no entorno (pastagens, mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.).**

Não possui.

**COORDENADAS DE LOCALIZAÇÃO DO PERÍMETRO DA ÁREA ÚTIL DO EMPREENDIMENTO**



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

[www.itaguacu.es.gov.br](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

Coordenadas dos vértices da poligonal (mínimo de 04 pontos):

UTM (N): \_\_\_\_\_

UTM (E): \_\_\_\_\_

*OBS: O Datum utilizado deverá ser o WGS 84 e as coordenadas em UTM*

Coordenadas de cada porto de extração:

Porto 01: UTM (N): \_\_\_\_\_

UTM (E): \_\_\_\_\_

Porto 02: UTM (N): \_\_\_\_\_

UTM (E): \_\_\_\_\_

Porto 03: 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. Número de empregados: \_\_\_\_\_

3. Horário de funcionamento: \_\_\_\_\_

4. Distância dos pontos de armazenamento temporário de areia em relação ao rio: \_\_\_\_\_ m.

### 5. Utiliza motor a óleo para extração de areia?

Sim  Não

### 6. Especificar os equipamentos (tipos e quantidade) utilizados na atividade:

Máquina/equipamento	Quantidade
1.	
2.	
3.	

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](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

**7. Descrever quais são as medidas adotadas para minimizar o impacto ambiental da realização da atividade de extração de areia:**

---

---

---

**8. Descrever o tipo de manutenção realizada nos equipamentos existentes no local de extração:**

Atividades de manutenção: \_\_\_\_\_

Frequência: \_\_\_\_\_

Indicar a empresa responsável ou se a manutenção é própria: \_\_\_\_\_

### FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

**1. Utiliza água para realização da atividade ou para estruturas de apoio?**

Sim. Consumo de água: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/dia.

Finalidade de uso da água: \_\_\_\_\_

Não.

**2. Em caso positivo, indique a(s) fonte(s) de captação/abastecimento de água utilizadas:**

Captação de água em curso d'água;

• Nome do curso d'água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_

• Coordenadas do ponto de captação (UTM) WGS 84: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

• 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

• Órgão emissor ou responsável pela outorga ou pela dispensa de captação: ( ) AGERH ( ) ANA.

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](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

- Vazão máxima de captação (l/s): \_\_\_\_\_
- Volume captado diário (m<sup>3</sup>/dia): \_\_\_\_\_
- Abastecimento de água fornecido pela concessionária local:
- Nome: \_\_\_\_\_
- Consumo médio de água: \_\_\_\_\_
- Poço Subterrâneo:
- Número da Declaração de Uso de Água Subterrânea: \_\_\_\_\_
- Vazão máxima de captação (l/s): \_\_\_\_\_
- Volume captado diário: \_\_\_\_\_
- Reutilização do processo produtivo.
- Outros. Especificar: \_\_\_\_\_

### EFLUENTES DOMÉSTICOS (ESGOTOS)

1. Há geração de efluentes domésticos (esgoto sanitário)?

Sim.       Não.

2. Caso positivo, descrever o tipo de tratamento para os efluentes domésticos gerados no empreendimento:

---

---

3. Onde se dá o lançamento do efluente tratado?

Rede pública de esgoto

Rede pluvial

Sumidouro

Corpo hídrico

• Nome do curso d'água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_

• Coordenadas dos pontos de lançamento (WGS 84): \_\_\_\_\_

• Número da portaria de outorga ou do protocolo de requerimento de outorga: \_\_\_\_\_

4. Caso aplicável, informar a periodicidade da manutenção do sistema de tratamento: \_\_\_\_\_

---

---

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](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

Informar o nome da empresa responsável pela coleta, transporte e destinação final dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema tratamento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### EFLUENTES INDUSTRIAIS

1. Há geração de efluentes industriais na atividade?

Sim.

Não.

Caso a resposta seja positiva:

2. Informe as atividades geradoras de efluentes líquidos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3. Descreva as características do sistema de tratamento existente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Local de lançamento do efluente tratado: \_\_\_\_\_

5. Frequência de manutenção do sistema: \_\_\_\_\_

6. Empresa responsável pela coleta dos resíduos oriundos da limpeza: \_\_\_\_\_

### GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

1. Gerenciamento de resíduos não perigosos gerados na atividade:

<i>Tipo de resíduo</i>	<i>Acondicionamento</i>	<i>Armazenamento</i>	<i>Destinação</i>
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos			
b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos			
c) Resíduos recicláveis (papéis, papéis, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
d) Outros. Especificar:			



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

[www.itaguacu.es.gov.br](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

### 2. Gerenciamento de resíduos não perigosos gerados na atividade:

<i>Tipo de resíduo</i>	<i>Acondicionamento</i>	<i>Armazenamento</i>	<i>Destinação</i>
a) Estopas, trapos, filtros, papéis, papalões contaminados			
b) Embalagens / recipientes descartados (latas, frascos, etc.)			
c) Materiais contaminados com óleo			
d) Óleo lubrificante usado ou contaminado (OLUC)			
e) Outros. Especificar:			

OBS: Indicar os números correspondentes aos tipos de acondicionamento, armazenamento e destinação realizados no local. Pode ser indicado mais de um número por tipo de resíduo.

#### **Acondicionamento:**

- (0) Não há geração
- (1) Tonéis
- (2) Bombonas
- (3) Sacolas
- (4) Tambor de 200L
- (5) Big Bags
- (6) Outro.

Especificar:

\_\_\_\_\_

#### **Armazenamento:**

- (0) Não há geração
- (1) Com cobertura
- (2) Piso impermeabilizado
- (3) Contenção
- (4) Local descoberto
- (5) Outro.

Especificar: \_\_\_\_\_

#### **Destinação:**

- (0) Não há geração
- (1) Empresa licenciada para coleta e transporte
- (2) Reciclagem
- (3) Reaproveitamento
- (4) Doação/ Venda para terceiros
- (5) Coleta pública
- (6) Outro.

Especificar:

\_\_\_\_\_

Quando for indicado o “nº 1” no item “destinação” deverá ser indicado no campo abaixo o(s) nome(s) da(s) empresa(s) responsáveis pela coleta, transporte e destinação final dos resíduos. As empresas deverão possuir licença ambiental válida para realização da atividade.

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

### RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

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

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](http://www.itaguacu.es.gov.br) - [itaguacu@itaguacu.es.gov.br](mailto:itaguacu@itaguacu.es.gov.br)

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

- a. Pontos de extração de areia;
- b. Vegetação do entorno;
- c. Equipamentos utilizados na atividade/ instalados no local;
- d. Estrutura de apoio (escritório, banheiro, etc);
- e. Via de acesso;
- f. Pátio de armazenamento temporário de areia.

### ROTEIRO DE ACESSO

*Principais vias de acesso e pontos de referência*

---

---

---

---

---

### CROQUI DE LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

*Imagem aérea indicando a situação de ocupação da área (habitação, serviço público, arruamento, atividades produtivas locais e outros), recursos florestais, recursos hídricos (nascentes, lagos, lagoas, rios, córregos...) e outros.*

