



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (RCE)

ENQUADRAMENTO: Triagem, desmontagem e armazenamento temporário de materiais sólidos reaproveitáveis não contaminados com produto ou resíduo perigoso.

Descrição da atividade desenvolvida: _____

Capacidade de triagem/ armazenamento de resíduos: _____ t/mês.

Área: _____ ha (área construída + área de estocagem, $\leq 0,2$ ha).

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

Características 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): _____

Nome da unidade de conservação: _____

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

Não

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? _____

Não

** A área da atividade não deve corresponder a APP, excetuam-se somente os casos de interesse social, utilidade pública e baixo impacto ambiental previstos na Lei Federal nº 12.651/12 (artigo 3º, incisos VIII e IX), acompanhados de proposta de Medida Compensatória pela utilização de tal área.*

5. Existe corpo hídrico no entorno até 100 m do empreendimento?

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 Não



Preencher RCE de terraplanagem.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

COORDENADAS DE LOCALIZAÇÃO

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

UTM (N): _____

UTM (E): _____

OBS: O Datum utilizado deverá ser o SIRGAS 2000 e as coordenadas em UTM

CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

1. Fase do empreendimento:

Planejamento Instalação Operação

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

2. Número de colaboradores: _____

3. Horário de funcionamento: _____

4. Características da área útil:

Áreas descobertas Área total: _____ m².

Áreas cobertas Área total: _____ m².

Descrever as características do local de triagem de resíduos (tipo de piso, cobertura, fechamento do local e outros): _____

Descrever as características do local de armazenamento temporário de resíduos recicláveis e de rejeitos (tipo de piso, cobertura, fechamento do local e outros): _____

Informar quais são as áreas de apoio existente (escritório, almoxarifado, sanitário, vestiários, cozinha, refeitório, etc): _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

05. Equipamentos (tipos e quantidade) utilizados na atividade:

Máquina/equipamento	Quantidade
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

06. Tipos de resíduos recebidos no empreendimento (domésticos, comerciais, sucata metálica, sucata plástica, pneus, resíduos volumosos, eletrônicos e outros):

Tipo de resíduo	Responsável pela coleta/ entrega (gerador, prefeitura, associação e outros – especificar)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

7. No caso da coleta de resíduos ser realizada pelo próprio empreendimento, informar:

- a) Equipamentos/ veículos utilizados para coleta (descrever o modelo e informar a quantidade):

- b) Caso haja uso de veículos, informar o número da licença ambiental referente ao transporte de resíduos e o número do processo correspondente: _____

Não possui licença ambiental válida.

8. 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 de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)			
d) Sucata metálica			
e) Sucata não metálica			
f) Resíduos recicláveis (papéis e papéis)			
g) Resíduos recicláveis (plásticos)			
h) Resíduos recicláveis (vidros)			
i) Resíduos recicláveis (metais)			
j) Pneus			
l) Resíduos eletrônicos			
m) Resíduos volumosos (móveis e outros)			
n) Rejeitos			
o) Outros. Especificar:			

OBS. 1: 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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

Acondicionamento:

- (0) Não há geração
- (1) Tonéis
- (2) Bombonas
- (3) Sacos
- (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) Empresa de reciclagem
- (3) Venda para terceiros (compradores intermediários)
- (4) Reaproveitamento
- (5) Coleta pública
- (6) Outro.

Especificar: _____

OBS. 2 – O enquadramento dessa atividade não contempla triagem e armazenamento de resíduos perigosos. Nesses casos, deverá ser feito requerimento de licenciamento geral.

09. Para as formas de destinação correspondente aos números 01, 02 e 03, informar o nome e CNPJ das empresas e compradores intermediários de cada tipo de resíduo:

10. Informar frequência e local de destinação dos rejeitos: _____

11. Medidas de controle de acesso ao empreendimento:

a) Isolamento da área:

- Placas de identificação
- Telas/ cercas de proteção
- Muro
- Cortina vegetal
- Outro. Especificar: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

Consumo de água: _____ m³/dia. Finalidade de uso da água: _____

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: ____/____/____

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

• Vazão Máxima de captação (L/S): _____

• Volume captado diário (m³/dia): _____

Abastecimento de água fornecido pela concessionária local:

• Nome: _____

• Consumo médio de água: _____

Poço Subterrâneo;

• Número do cadastro do poço junto à AGERH: _____

• Vazão Máxima de captação (L/S): _____

• Volume captado diário: _____

Reutilização do processo produtivo.

Outros. Especificar: _____

EFLUENTES DOMÉSTICOS (ESGOTOS)

1 EFLUENTES DOMÉSTICOS (ESGOTOS):

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

Sim

Não

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



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

2. Descrever a estrutura do sistema de tratamento para os efluentes domésticos gerados no empreendimento (para os casos de sistema próprio):

3. Onde se dá o lançamento do efluente tratado?

Rede de esgoto

Rede pluvial

Corpo hídrico

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

• Coordenadas dos pontos de lançamento (SIRGAS 2000): _____

• Número da portaria de outorga ou do protocolo de requerimento de outorga: _____

Sumidouro.

Outro. Especificar: _____

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

5. Nome da empresa responsável pela coleta, transporte e destinação final dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema tratamento: _____

Número da licença ambiental: _____

EFLUENTES INDUSTRIAIS

1. Há geração de efluentes industriais na atividade (água do sistema de resfriamento das chapas, óleos, solúveis refrigerantes, água residuária ou solvente proveniente da lavagem de pincéis, equipamentos e peças)?

Sim

Não

• Se sua resposta for positiva, informe as atividades geradoras de efluentes líquidos: _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

2. Descrever o tipo de tratamento e lançamento final para os efluentes industriais gerados no empreendimento: _____

EMISSÕES ATMOSFÉRICAS

1. Há geração de emissões atmosféricas no empreendimento:

Sim

Não

Caso positivo, informar as origens das emissões e os controles ambientais adotados:

EMISSÃO DE RUÍDOS

1. Possui máquinas e/ou equipamentos geradores de ruídos?

Sim

Não

Caso positivo, responda os itens a seguir:

Relação dos tipos de máquinas/equipamentos geradores de ruído acima dos padrões aceitáveis:

2. Possui sistema de redução de ruído:

Sim

Não

Caso positivo, responda aos itens a seguir:

Informe o(s) tipo(s) e descreva sucintamente o(s) sistema(s) de redução de ruído utilizado(s):



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU

Estado do Espírito Santo

www.itaguacu.es.gov.br – itaguacu@itaguacu.es.gov.br

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

Tel: (27) 37251103 - (27) 37251706

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

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

- a. Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- b. Local de realização da triagem de materiais;
- c. Equipamentos utilizados na atividade;
- d. Medidas de controle de acesso ao local;
- e. Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
- f. Local de armazenamento temporário dos diferentes tipos de resíduos;
- g. Veículos/ equipamentos de coleta de resíduos;
- h. Outros controles ambientais adotados.

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 (habitação, serviço público, arruamento, atividades produtivas locais e outros), recursos florestais, recursos hídricos (nascentes, lagoas, lagoas, rios, córregos...) e outros.

