



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: Reparação, retífica ou manutenção de máquinas, aparelhos e equipamentos industriais e mecânicos diversos, inclusive motores automotivos, com ou sem pintura por aspersão, incluindo oficinas mecânicas

Descrição da atividade desenvolvida: _____

Capacidade máxima de processamento: _____ toneladas/mês. Não se aplica.

Área útil: _____ ha (área construída + área de estocagem + área de estacionamento + área de apoio).

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

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

CPF/CNPJ:

Nome do responsável técnico:

Formação:

Registro do Conselho de 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): _____

Nome da unidade de conservação: _____ Não

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

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

- Sim. Especificar o tipo: _____ Distância: _____ (m).
 Não

5. Haverá supressão de vegetação?

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

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

- Possui. Especificar: _____
 Não possui.

7. Implantação do empreendimento:

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

- Sim Não



Preencher RCE de terraplanagem.

COORDENADAS DE LOCALIZAÇÃO

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

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

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

2. Número de empregados: _____

3. Horário de funcionamento: _____

4. Capacidade produtiva mensal: _____ (m³/mês) ou _____ (kg/mês) ou () não se aplica.

5. Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade: _____

6. Especificar as matérias primas utilizadas no processo produtivo: _____

7. Identificar todas as atividades realizadas pela empresa, inclusive as atividades de apoio:

() Corte, dobramento, solda de estruturas metálicas;

() Lixamento de estruturas metálicas;

() Pintura manual (pincel);

() Pintura por aspersão;

() Aplicação de outros produtos químicos. Especificar qual(is) produto(s): _____

() Manutenção de peças e equipamentos;

() Lavagem de peças e equipamentos;

() Outros. Descrever: _____

8. Característica da área útil:

Áreas descobertas Áreas Cobertas → Área: _____ m².

↓
Tipo de pavimentação:

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

- Terra batida (sem pavimentação). Área: _____ m².
- Paralelepípedo/ bloquete/ pavi-s ou similares. Área: _____ m².
- Asfalto. Área: _____ m².
- Outra: Especificar: _____ Área: _____ m².

9. Realiza troca de óleo e/ou manutenção de motores automotivos?

- Sim Não

10. Possui depósito para armazenamento de produtos perigosos (vasilhames de óleo ou graxa para a lubrificação das máquinas, solventes, etc.)?

- Sim Não

↳ Possui contenção contra vazamentos? Sim. Especifique: _____. Não

11. Possui tanque de combustível aéreo no empreendimento?

- Sim. Não

Tipo de combustível: _____

Capacidade máxima de armazenamento: _____

Possui sistema de contenção: Sim. Especifique: _____. Não

12. Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade:

Máquina/equipamento	Quantidade
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	



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 – Itaguaçu (ES) – CEP 29690-000

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 protocolo de requerimento de outorga ou da certidão de dispensa:

• Data de vencimento da outorga ou da dispensa: ____/____/____

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

• Volume captado diário (m³/dia): _____

Abastecimento de água fornecido pela concessionária local:

• Nome: _____

• Consumo médio de água: _____

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

te*

* 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: _____

Reutilização do processo produtivo.

Outros. Especificar: _____



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 – Itaguaçu (ES) – CEP 29690-000

EFLUENTES DOMÉSTICOS (ESGOTOS)

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

Sim Não

2. Descrever o tipo de tratamento para os efluentes domésticos gerados no empreendimento:

3. Onde se dá o lançamento do efluente doméstico tratado:

Rede de esgoto

Rede pluvial

Corpo hídrico

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

• Coordenadas do ponto de lançamento (UTM) 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. Informar o 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 e equipamentos)?



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 – Itaguaçu (ES) – CEP 29690-000

Sim Não

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

- Há sistema de reuso? Sim Não

2. Descrever o tipo de tratamento para os efluentes industriais gerados no empreendimento:

3. Onde se dá o lançamento do efluente final (tratado):

Rede de esgoto

Rede pluvial

Corpo hídrico

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

• Coordenadas do ponto de lançamento (UTM) SIRGAS 2000: _____ / _____

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

Sumidouro

Outro. Especificar: _____

4. Informar a periodicidade da manutenção do sistema de tratamento: _____

5. É realizado monitoramento do efluente?

Sim. Indicar a frequência: _____

Não

6. Informar a (s) empresa(s) responsável (is) para coleta, transporte e destinação final dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial:

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

Nº da licença ambiental: _____

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 de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)			
d) Sucata metálica / não metálica e resíduos de solda.			
e) Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
f) Outros. Especificar:			

2. Gerenciamento de resíduos perigosos (Classe I) gerados na atividade:

<i>Tipo de resíduo</i>	<i>Acondicionamento</i>	<i>Armazenamento</i>	<i>Destinação</i>
a) Estopas, trapos, filtros, papéis, papelões 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.



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

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.

EMISSÕES ATMOSFÉRICAS

1. Realiza a atividade proteção de superfície

- Sim Não

Caso realize, responda os itens a seguir:

- Tipo de procedimento realizado:

- Manual Aspersão Imersão Outros. Descrever:

- Localização:

- Dentro do galpão produtivo Setor independente Outros. Descrever:

- Lateral do setor onde é realizada a atividade:

- Totalmente fechada Parcialmente fechada Parcialmente aberta Aberta



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

- Barreiras físicas de contenção:

Em todo o entorno Parcial

- Cobertura:

Total Parcial Sem cobertura

- Piso:

Cimentado Solo exposto Outro. Descrever:

- O setor onde é realizada a atividade de proteção de superfície é provido de cabine ou outras medidas de controle ambiental para contenção dos voláteis:

Sim Não

Descrição da cabine de pintura/contenção de voláteis:

- Identificação dos resíduos sólidos e dos efluentes líquidos gerados:

- Relação dos tipos de atividade/equipamentos/máquinas geradores de emissão atmosférica:

EMISSÃO DE RUÍDOS

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

Sim Não

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 – Itaguaçu (ES) – CEP 29690-000

Caso possua, responda os itens a seguir:

Relacione os tipos de máquinas/equipamentos geradores de ruído:

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):

Informe a relação e quantitativo dos equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema de redução de ruído: _____

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 identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- Identificação do interior da área;
- Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
- Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
- Outros controles adotados.

ROTEIRO DE ACESSO

Principais vias de acesso e pontos de referência

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

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, lagos, lagoas, rios, córregos...) e outros.

