



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 - AVICULTURA

ENQUADRAMENTO: Avicultura de postura Avicultura de corte

Número de cabeças: _____ Área construída (galpão): _____ m²

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

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

CPF/CNPJ:

Nome do responsável técnico:

Formação:

Registro no Conselho de Classe:

Nº da ART:

CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA

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 50m) 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

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

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

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. Haverá supressão de vegetação?

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

Não

6. 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):

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

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

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

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

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: _____ / _____

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

- 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): _____
- 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: _____

CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

1. Fase do empreendimento: Planejamento Instalação Operação

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

2. Característica da área utilizada para avicultura:

Área coberta Área descoberta

Descreva as características da edificação:

3. Realiza controle químico de larvas e moscas?

Sim Não

Se sim, informe os produtos utilizados e a frequência de aplicação: _____



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. Possui composteira para destinação da cama de frango?

Sim Não

Se sim, descreva as características da composteira: _____

Caso não, descreva a outra tecnologia de tratamento de resíduos orgânicos utilizada: _____

5. Gerenciamento de resíduos não perigosos gerados na atividade:

Gerenciamento de resíduos sólidos não perigosos gerados na atividade			
Tipo de resíduo	Acondicionamento	Armazenamento/ tratamento	Destinação final
Ovos descartados			
Animais mortos			
Resíduos domésticos, de varrição e administrativos			
Resíduos recicláveis (papéis, papelões, plásticos, vidros, borrachas, etc).			
Outros. Especificar:			

6. Gerenciamento de resíduos do serviço de saúde:

Descreva a forma de acondicionamento por tipo de resíduo gerado:

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

Descreva a forma de armazenamento por tipo de resíduo gerado: _____

Informe a(s) empresa(s) responsável (eis) pela coleta e destinação final: _____

7. É gerado algum outro tipo de resíduo perigoso?

Sim Não

Se sim, descreva como ocorre o acondicionamento, armazenamento coleta e destinação final:

8. Utiliza algum sistema de aquecimento no galpão de avicultura?

Sim Não

Se sim, descreva o sistema utilizado e a fonte de combustível para o aquecimento: _____

EFLUENTES SANITÁRIOS

1. Há geração de efluente sanitário nas estruturas de apoio à atividade?

Sim Não

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

3. Onde se dá o lançamento do efluente tratado?

- Rede Esgoto
 Rede Pluvial
 Corpo hídrico



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

- 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. 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: _____

ROTEIRO DE ACESSO

Principais vias de acesso e pontos de referência

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 e seu entorno;
- b. Área interna do galpão;
- c. Sistema de tratamento de efluentes, se houver;
- d. Sistema de compostagem;
- e. Etapas do gerenciamento dos resíduos gerados na atividade.

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.

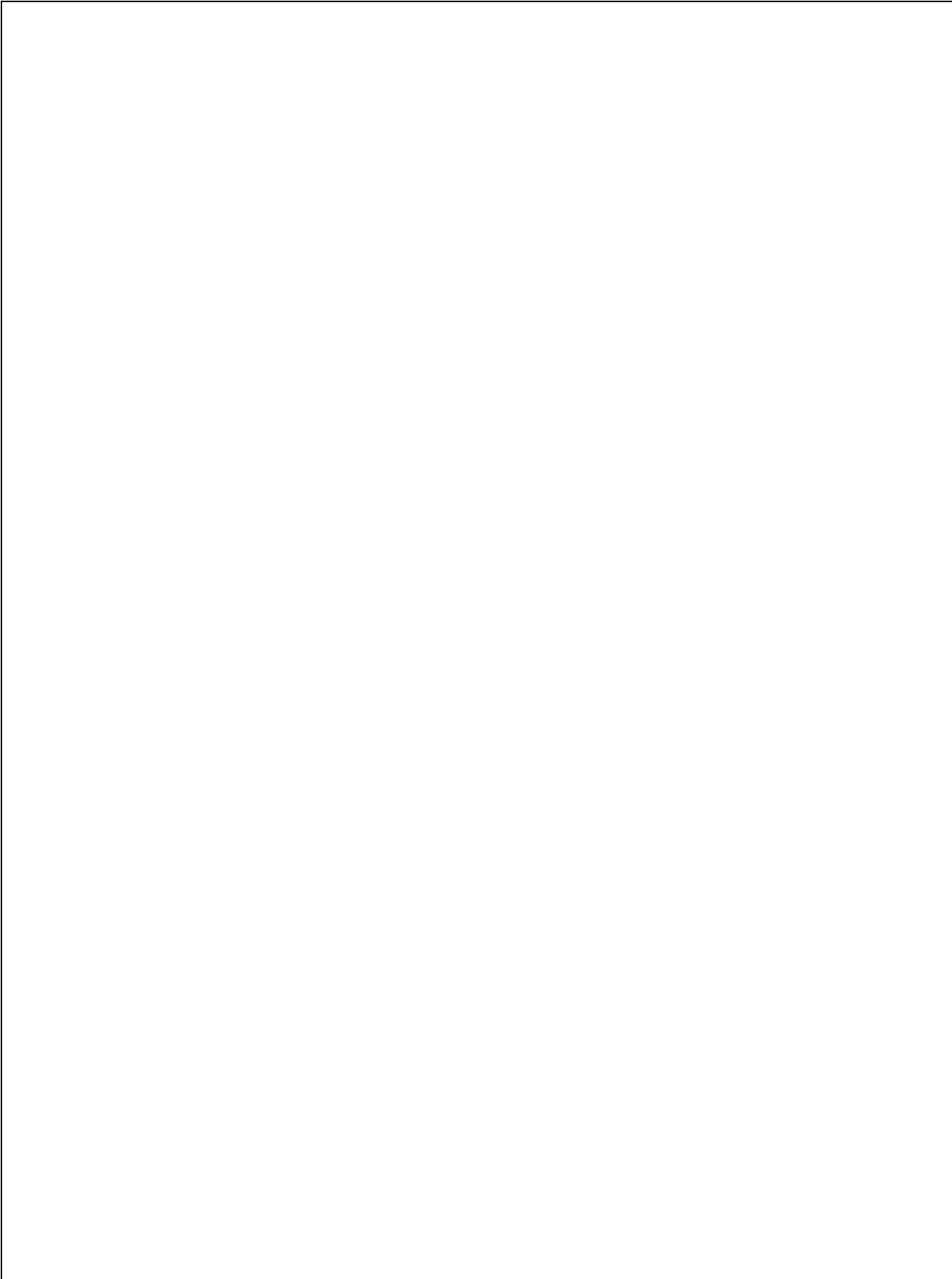


**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

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



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

