



**1. INTERESSADO**

**A. CONSULTA PESSOA**

O EMPREENDIMENTO OBJETO DESTA SOLICITAÇÃO POSSUI CNPJ PRÓPRIO.

CNPJ  RAZÃO SOCIAL

O EMPREENDIMENTO AINDA NÃO POSSUI CNPJ PRÓPRIO. (Exemplo: Empreendimentos novos.)

CPF RESPONSÁVEL LEGAL  NOME COMPLETO RESPONSÁVEL LEGAL

OU  
CNPJ MATRIZ  RAZÃO SOCIAL MATRIZ

O EMPREENDIMENTO NÃO POSSUI E NÃO POSSUIRÁ CNPJ PRÓPRIO. (Exemplo: Obras e empreendimentos de órgãos públicos e autarquias, o interessado pode ser a prefeitura do município, uma empresa concessionária de água e esgoto, enfim, a pessoa jurídica responsável pelo empreendimento.)

CNPJ  RAZÃO SOCIAL

**B. INFORMAÇÃO PESSOA FÍSICA/RESPONSÁVEL LEGAL**

NOME COMPLETO

CPF  RG

CEP  UF  MUNICÍPIO  BAIRRO

LOGRADOURO  NÚMERO  COMPLEMENTO

CARGO  TELEFONE  E-MAIL

**C. INFORMAÇÕES PESSOA JURÍDICA/EMPREENHIMENTO**

CNPJ

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

**2. RESPONSÁVEL TÉCNICO**

NOME COMPLETO

CPF  RG

CEP  UF  MUNICÍPIO  BAIRRO

LOGRADOURO  NÚMERO  COMPLEMENTO

CARGO  TELEFONE  E-MAIL

CAU/CREA  RRT/ART

**3. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA

CEP  UF  MUNICÍPIO  BAIRRO

LOGRADOURO  NÚMERO

COMPLEMENTO  QUADRA  LOTE

COORDENADAS UTM - DATUM SIRGAS 2000 - ZONA 235			
LONGITUDE (M)		LATITUDE (M)	

#### 4. INFORMAÇÕES GERAIS

##### A. DIMENSÃO DO EMPREENDIMENTO

ÁREA DO TERRENO (M <sup>2</sup> )	ÁREA CONSTRUÍDA (M <sup>2</sup> ) (1)	
ÁREA DE ATIVIDADE AO AR LIVRE (M <sup>2</sup> ) (2)	ÁREA INTEGRAL DO OBJETO DO LICENCIAMENTO (M <sup>2</sup> ) (1+2)	
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS - ADMINISTRATIVOS	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS - TÉCNICOS	
CAPACIDADE NOMINAL DE RECEBIMENTO (T/DIA)	QUANTIDADE DE RESÍDUOS RECEBIDOS (T/DIA)	VIAGENS POR DIA

##### B. ATIVIDADES

DETALHAR ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA NO LOCAL

RESÍDUOS A SEREM RECEBIDOS:

- RESÍDUOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL  
 RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS PROVENIENTES DA COLETA PÚBLICA REGULAR

JUSTIFICATIVA DO EMPREENDIMENTO. Justificar empreendimento em função da demanda existente e da demanda a ser atendida. Apresentar as alternativas locais e justificar a pretendida.

CAPACIDADE DA MALHA VIÁRIA. Demonstrar a capacidade da malha viária, contemplando a abertura de acessos (temporários e/ou provisórios), se couber.

##### A. PERÍODO DE FUNCIONAMENTO DO EMPREENDIMENTO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO		DIAS DA SEMANA						
INÍCIO	TÉRMINO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIAS DE FUNCIONAMENTO POR MÊS		DIAS DE FUNCIONAMENTO POR ANO						

#### 5. INSTALAÇÕES

Indicar as instalações a serem implantadas no empreendimento.

LAVAGEM DE CAMINHÕES E EQUIPAMENTOS?

- SIM  NÃO

INSTALAÇÕES PARA ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEL E TROCA DE ÓLEO?

- SIM  NÃO

ISOLAMENTO DA ÁREA/CERCAMENTO? EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA:

- SIM  NÃO

CONTROLE DE ACESSO?

- SIM  NÃO

CONTROLE DE RECEBIMENTO DE RESÍDUOS? EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA:

- SIM  NÃO

GUARITA?

- SIM  NÃO

ILUMINAÇÃO?

- SIM  NÃO

SINALIZAÇÃO/IDENTIFICAÇÃO? EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA:

- SIM  NÃO

BALANÇA? SE SIM, INDIQUE A CAPACIDADE EM TONELADA:

- SIM  NÃO

ESCRITÓRIO OU ALMOXARIFADO?

- SIM  NÃO

REFEITÓRIO?

- SIM  NÃO

VESTIÁRIO OU SANITÁRIO?

- SIM  NÃO

GARAGEM?

- SIM  NÃO

OUTRAS INSTALAÇÕES DE APOIO? EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA:

SIM  NÃO

--

**6. USINA DE RECICLAGEM DE RCC E/OU ATERRO DE RCC**

**A. RECEBIMENTO**

Especificar a Classe do Resíduo conforme Resolução CONAMA n° 307/2002.

RESÍDUO	CLASSE	ORIGEM	QUANT.(T/MÊS)	EMPRESA DE COLETA

**B. TRIAGEM**

HAVERÁ TRIAGEM NO LOCAL?

SIM  NÃO

Especificar a Classe do Resíduo a ser triado, conforme Resolução CONAMA n° 307/2002. Indicar a destinação final desses resíduos. Indicar também caso sejam aterrados no próprio empreendimento.

RESÍDUO	CLASSE	EMPRESA DE DESTINAÇÃO FINAL	ENDEREÇO DA EMPRESA DE DESTINAÇÃO

**C. ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO**

HAVERÁ ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO NO LOCAL?

SIM  NÃO

ÁREA (M²)

CAPACIDADE (M³)

TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA (DIAS)

--

--

--

PISO IMPERMEABILIZADO? DESCREVA:

SIM  NÃO

--

DESCREVA A FORMA DE ACONDICIONAMENTO E ARMAZENAMENTO

--

**D. BENEFICIAMENTO/RECICLAGEM**

HAVERÁ BENEFICIAMENTO/RECICLAGEM DE RESÍDUOS NO LOCAL?

SIM  NÃO

Especificar a Classe do Resíduo a ser beneficiado/reciclado, conforme Resolução CONAMA n° 307/2002.

RESÍDUO	CLASSE	TIPO DE BENEFICIAMENTO	PRODUTO FINAL

**E. ATERRO**

HAVERÁ ATERRO DE RESÍDUOS NO LOCAL?

SIM  NÃO

ÁREA DO ATERRO (M<sup>2</sup>)

CAPACIDADE VOLUMÉTRICA TOTAL (M<sup>3</sup>)

RECEBIMENTO POR DIA (M<sup>3</sup>)

DETALHAMENTO DE TODOS OS RESÍDUOS A SEREM ATERRADOS. Especificar a Classe dos Resíduos, conforme Resolução CONAMA n° 307/2002.

**F. BALANÇO DE MASSA**

Indicar a quantidade de resíduos.

**ENTRADA DE RESÍDUOS**

RESÍDUOS RECEBIDOS (T/MÊS)

**MATERIAL ARMAZENADO NO LOCAL**

MATERIAL RECICLÁVEL (T/MÊS)

MATERIAL BENEFICIADO (T/MÊS)

REJEITOS (T/MÊS)

TOTAL DE MATERIAL ARMAZENADO (T/MÊS)

**SAÍDA**

MATERIAL RECICLÁVEL (T/MÊS)

MATERIAL BENEFICIADO (T/MÊS)

REJEITOS (T/MÊS)

**7. CENTRAL DE TRIAGEM DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS PROVENIENTES DA COLETA PÚBLICA REGULAR OU QUE OPERE COM A SEPARAÇÃO AUTOMATIZADA**

**A. COLETA**

ATUAL SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS NA REGIÃO DE INFLUÊNCIA DO EMPREENDIMENTO

REGIÃO DE COLETA DOS RESÍDUOS

PERIODICIDADE DE COLETA

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA COLETA

TIPOS DE VEÍCULOS UTILIZADOS

**B. RECEBIMENTO DE RESÍDUOS EM PÁTIO**

ÁREA DO PÁTIO (M<sup>2</sup>)

CAPACIDADE DO PÁTIO (M<sup>3</sup>)

Indicar as instalações a serem implantadas no pátio de recebimento.

COBERTURA? EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE A ÁREA DA COBERTURA EM M<sup>2</sup>:

SIM  NÃO

PISO IMPERMEABILIZADO? EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUEI A ÁREA EM M<sup>2</sup>:

SIM  NÃO

SISTEMA PARA COLETA E ARMAZENAMENTO DE LÍQUIDOS PERCOLADOS? EM CASO AFIRMATIVO, DETALHAR SISTEMA:

SIM  NÃO

SISTEMA DE DRENAGEM DE ÁGUAS PLUVIAIS?

SIM  NÃO

**C. RECEBIMENTO DE RESÍDUOS EM FOSSE**

CAPACIDADE (M<sup>3</sup>)

Indicar as instalações a serem implantadas no fosso de recebimento.

COBERTURA? EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE A ÁREA DA COBERTURA EM M<sup>2</sup>:

SIM  NÃO

FORMA DE OPERAÇÃO:

GRAVIDADE  MECÂNICA (PÓLIPO)

SISTEMA PARA COLETA E ARMAZENAMENTO DE LÍQUIDOS PERCOLADOS? EM CASO AFIRMATIVO, DETALHAR SISTEMA:

SIM  NÃO

**D. TRIAGEM**

ÁREA DE TRIAGEM (M<sup>2</sup>)

DESCREVA A FORMA DE ACONDICIONAMENTO E ARMAZENAMENTO PÓS TRIAGEM

MEDIDAS ADOTADAS PARA EVITAR PROLIFERAÇÃO DE VETORES

**E. DESTINAÇÃO DOS RESÍDUOS PÓS TRIAGEM**

Especificar a Classe do Resíduo, conforme Norma ABNT NBR 10004. Indicar a destinação final desses resíduos.

RESÍDUO	CLASSE	QUANT. (T/ANO)	EMPRESA DE DESTINAÇÃO FINAL	ENDEREÇO DA EMPRESA DE DESTINAÇÃO FINAL

**8. SONDAGEM**

FORAM REALIZADAS SONDAGENS NO TERRENO? SE NÃO, JUSTIFIQUE:

 SIM  NÃO

PONTOS	LONGITUDE	LATITUDE	DATA DE REALIZAÇÃO	NÍVEL DO LENÇOL FREÁTICO (M)	COEFICIENTE DE PERMEABILIDADE (CM/S)

**9. EQUIPAMENTOS**

QUANTIDADE	EQUIPAMENTO	COMBUSTÍVEL		OBSERVAÇÕES
		TIPO	QUANT./MÊS	

**10. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**Informar as vazões, em m<sup>3</sup>/dia de consumo para cada uso.

Doméstico: uso de água em sanitários, cozinha, refeitório, etc.

Observação: na ausência de dados reais, pode-se adotar a relação de 0,07 m<sup>3</sup>/funcionário x dia.

FONTES	CAPTAÇÃO (M <sup>3</sup> /DIA)		OBSERVAÇÕES
	USO OPERACIONAL	USO DOMÉSTICO	
REDE PÚBLICA			



Itens 12 e 13: quant. - quantidade de equipamentos; un. - unidade de medida; pot. - potência; db(a) - intensidade de ruído; si:m - unidade de deslocamento.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas são a expressão da verdade.

Estou ciente de que a Secretaria de Meio Ambiente e Zeladoria Urbana poderá solicitar a complementação de documentos e informações.

Jacareí,

\_\_\_\_\_

Assinatura