



FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DE ATIVIDADE

I – REQUERENTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL:			
NOME FANTASIA:			
CNPJ-MF/CNPJ:		INSC. MUNICIPAL:	JUCEMS:
LOCALIZAÇÃO. Rua/Av.			Nº:
BAIRRO/DISTRITO:		CEP: -	
RESPONSÁVEL LEGAL:			CNPJ-MF:
TELEFONE: () -	FAX: () -	E-MAIL:	

II – CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:			
TIPO DE ATIVIDADE: <input type="checkbox"/> COMÉRCIO <input type="checkbox"/> INDÚSTRIA <input type="checkbox"/> SERVIÇOS. <input type="checkbox"/> OUTRO: <input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO <input type="checkbox"/> AGROPECUÁRIA <input type="checkbox"/> LAZER			
FASE: <input type="checkbox"/> PROJETO <input type="checkbox"/> IMPLANTADO/INSTALADO <input type="checkbox"/> EM IMPLANTAÇÃO <input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO/REFORMA			
FATURAMENTO ANUAL (R\$):		NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS:	
LOCAL DA ATIVIDADE/EMPREENDIMENTO			
O LOCAL DA ATIVIDADE ESTÁ EM ÁREA RURAL? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
LOCALIZAÇÃO. Rua/Av.			Nº:
BAIRRO/DISTRITO:		CEP: -	
COORDENADAS GEOGRÁFICAS: LATITUDE		LONGITUDE	
SITUAÇÃO DO IMÓVEL: <input type="checkbox"/> PRÓPRIO <input type="checkbox"/> ARRENDADO <input type="checkbox"/> ALUGADO <input type="checkbox"/> OUTRO:			
ÁREA TOTAL (m²):	ÁREA EDIFICADA (m²):	ÁREA NÃO EDIFICADA (m²):	
CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> ALVENARIA.		<input type="checkbox"/> MADEIRA.	
USO DA EDIFICAÇÃO <input type="checkbox"/> COMERCIAL.		<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL.	<input type="checkbox"/> MISTO
USO DOS RECURSOS NATURAIS			
ABASTECIMENTO DE ÁGUA: <input type="checkbox"/> REDE PÚBLICA <input type="checkbox"/> POÇO/CISTERNA <input type="checkbox"/> CÔRREGO/RIO/LAGO <input type="checkbox"/> NASCENTE/MINADOURO			
CONSUMO DE ÁGUA (Litros/mês):		CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA (KW/mês):	
HÁ UTILIZAÇÃO DE LENHA? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO		QUANTIDADE UTILIZADA (Kg/mês):	

III – GERAÇÃO DE RESÍDUOS

RESÍDUOS LÍQUIDOS			
EFLUENTES LÍQUIDOS/ESGOTO: <input type="checkbox"/> DOMÉSTICO <input type="checkbox"/> QUÍMICO <input type="checkbox"/> OUTRO: <input type="checkbox"/> ÓLEO <input type="checkbox"/> HOSPITALAR			
DESTINO FINAL <input type="checkbox"/> FOSSA SÉPTICA/SUMIDOURO <input type="checkbox"/> CORPO HÍDRICO		<input type="checkbox"/> REDE PÚBLICA	
<input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:			
ESTIMATIVA DE GERAÇÃO (Litros/mês):			
RESÍDUOS SÓLIDOS			
TIPO DE RESÍDUO SÓLIDO <input type="checkbox"/> DOMÉSTICO <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> SERVIÇOS DE SAÚDE <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> OUTRO:			
DESTINO FINAL <input type="checkbox"/> ATERRO SANITÁRIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> ATERRO SANITÁRIO PARTICULAR		<input type="checkbox"/> INCINERAÇÃO	
<input type="checkbox"/> ATERRO CONTROLADO <input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR:			
ESTIMATIVA DE GERAÇÃO (m³/mês):			



III - INFORMAÇÕES SOBRE A VIZINHANÇA

EDIFICAÇÕES		
Descrição das edificações em um raio de 50 metros, tendo como ponto central o local da atividade.		
TIPO	QUANTIDADE	OBSERVAÇÕES
RESIDENCIAL		
COMERCIAL/SERVIÇOS		
INDUSTRIAL		
ÁREA PÚBLICA		
TERRENO SEM EDIFICAÇÃO		
OUTROS (ESPECIFICAR)		
LEVANTAMENTO POPULACIONAL		
ESTIMATIVA DE RESIDENTES (Em um raio de 50 metros, tendo como ponto central o local da atividade)	ESTIMATIVA DE PESSOAS AFETADAS DIRETAMENTE PELA ATIVIDADE (Em um raio de 50 metros, tendo como ponto central o local da atividade)	ESTIMATIVA DE PESSOAS AFETADAS INDIRETAMENTE PELA ATIVIDADE (Em um raio de 500 metros, tendo como ponto central o local da atividade)
OBSERVAÇÕES:		

IV - INFORMAÇÕES PARA CONTATO E CORRESPONDÊNCIA

NOME:			
ENDEREÇO. Rua/Av.			Nº
Bairro/Distrito:	Município:	CEP:	-
TELEFONE: () -	FAX: () -	E-MAIL:	

V - DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS

<ul style="list-style-type: none">- Cópia dos documentos pessoais do requerente (CPF e RG)- Cópia do comprovante de inscrição e situação cadastral na Receita Federal (se pessoa jurídica)- Croqui de localização do imóvel

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e criminal.

Corumbá – MS, ____/____/____

Assinatura do responsável pelo empreendimento