



RESTAURANTES

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/EMPREENHIMENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:			
FASE: ☐ PROJETO ☐ IMPLANTADO/INSTALADO ☐ EM IMPLANTAÇÃO ☐ AMPLIAÇÃO/REFORMA			
FATURAMENTO ANUAL (R\$):		NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS:	
LOCAL DA ATIVIDADE/EMPREENHIMENTO			
O LOCAL DA ATIVIDADE ESTÁ EM ÁREA RURAL? ☐ SIM ☐ NÃO			
LOCALIZAÇÃO. Rua/Av.			Nº:
BAIRRO/DISTRITO:		CEP:	-
COORDENADAS GEOGRÁFICAS: LATITUDE LONGITUDE			
SITUAÇÃO DO IMÓVEL: ☐ PRÓPRIO ☐ ARRENDADO ☐ ALUGADO ☐ OUTRO:			
ÁREA TOTAL (m²):	ÁREA EDIFICADA (m²):	ÁREA NÃO EDIFICADA (m²):	
CARACTERÍSTICAS DA EDIFICAÇÃO ☐ ALVENARIA. ☐ MADEIRA.			
INFORMAÇÕES SOBRE A VIZINHANÇA			
DIREITA:		ESQUERDA:	
FRENTE:		FUNDOS:	
Descreva o tipo de vizinhança, em relação a quem está de frente para o estabelecimento: (1)residencial, (2)comercial, (3)serviços, (4)industrial, (5)praça, (6)terreno baldio. Caso o estabelecimento esteja localizado na esquina, referir-se ao que existe do outro lado da via.			
LISTA DE EQUIPAMENTOS			
TIPO DE EQUIPAMENTO			QUANTIDADE
FOGÕES: ☐ DOMESTICO ☐ INDUSTRIAL			
FORNOS: ☐ LENHA ☐ GÁS/ELÉTRICO			
REFRIGERADORES			
FREEZER (VERTICAL E HORIZONTAL)			
CÂMARA FRIA			
BALCÃO REFRIGERADO COM MOTOR ACOPLADO			
BALCÃO REFRIGERADO SEM MOTOR ACOPLADO			
OUTROS. ESPECIFICAR:			
SISTEMA DE EXAUSTÃO			
☐ DOMESTICO ☐ COIFA		O SISTEMA DE EXAUSTÃO POSSUI TELA/FILTRO? ☐ SIM ☐ NÃO	
USO DOS RECURSOS NATURAIS			
ABASTECIMENTO DE ÁGUA: ☐ REDE PÚBLICA ☐ POÇO/CISTERNA ☐ CÔRREGO/RIO/LAGO ☐ NASCENTE/MINADOIRO			
CONSUMO DE ÁGUA (Litros/mês):		CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA (KW/mês):	
HÁ UTILIZAÇÃO DE LENHA? ☐ SIM ☐ NÃO		QUANTIDADE UTILIZADA (Kg/mês):	



ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
MUNICÍPIO DE CORUMBÁ
FUNDAÇÃO DE MEIO AMBIENTE DO PANTANAL
SISTEMA MUNICIPAL DE LICENCIAMENTO E CONTROLE AMBIENTAL

FORMULÁRIO

11

III – GERAÇÃO DE RESÍDUOS

RESÍDUOS LÍQUIDOS				
DESTINO FINAL E SISTEMA DE TRATAMENTO (Marcar mais de uma opção se for o caso)	☐ FOSSA SÉPTICA E SUMIDOURO	☐ CORPO HÍDRICO	☐ REDE PÚBLICA	
	☐ CAIXA DE GORDURA	☐ NÃO POSSUI SISTEMA DE TRATAMENTO		
☐ OUTROS. ESPECIFICAR:				
ESTIMATIVA DE GERAÇÃO (Litros/mês):				
ESTIMATIVA DE GERAÇÃO DE ÓLEO DE FRITURAS (Litros/Mês):			DESTINAÇÃO:	
RESÍDUOS SÓLIDOS				
DESTINAÇÃO ☐ COLETA PÚBLICA ☐ COLETA PARTICULAR ☐ INCINERAÇÃO ☐ OUTROS. ESPECIFICAR:				
ESTIMATIVA DE GERAÇÃO (m³/mês):				
GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS SÓLIDOS				
TIPO DE RESÍDUO	QUANTIDADE (Litros)	FORMA DE ACONDICIONAMENTO ¹	TIPO DE ARMAZENAMENTO ²	DESTINAÇÃO ³
PLÁSTICO				
PAPEL/PAPELÃO				
VIDRO				
METAL				
ORGÂNICO				
¹ Forma de acondicionamento: 1 - Sacos plásticos, 2 - bombonas, 3 - containers, 4 - tambores, 5 - tanques, 6 - outros (Especificar).				
² Tipo de Armazenamento: 1 - área fechada com telhado, 2 - área coberta com telhado, 3 - área sem cobertura, 4- resíduo coberto com lona ou filme plástico, 5 - outros modos (Especificar).				
³ Destinação: 1 - Coleta Pública Convencional, 2 - Coleta Pública de Recicláveis, 3 - PEV's, 4 - Coleta Particular, 5 - Incineração, 6 - Outros modos (Especificar).				

IV - INFORMAÇÕES PARA CONTATO E CORRESPONDÊNCIA

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

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