



Prefeitura Municipal de Corumbá
FUNDAÇÃO DE MEIO AMBIENTE DO PANTANAL
Sistema de Licenciamento e Controle Ambiental - SILAM

FORMULÁRIO PARA POSTOS DE COMBUSTÍVEIS II

REQUERENTE

Nome / Razão Social: _____

CNPJ / CPF: _____ Código SRF: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Representante legal: _____ Cargo: _____

RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO

Nome: _____

CPF: _____ RG: _____ Órgão expedidor: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

EMPREENDIMENTO

Razão Social: _____

CNPJ / CPF: _____ Código SRF: _____

Nome fantasia: _____

Atividade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____

Inscrição Estadual: _____ Inscrição Municipal: _____

Registro na ANP Nº: _____ Registro anterior na ANP Nº: _____

Coordenadas Geográficas da atividade. Obs.: Utilizar Datum SIRGAS 2000:

Latitude Sul: ____° ____' ____" e Longitude Oeste: ____° ____' ____"

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome _____ Título Profissional: _____

CREA n.º: _____ Endereço: _____ Bairro: _____

Município: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

DADOS DA DISTRIBUIDORA (S) / FORNECEDORA (S):									
Razão Social: _____									
Nome fantasia: _____									
Atividade: _____									
Endereço: _____									
Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____									
Nome para contato: _____ Telefone: _____ Cargo: _____									
ESPECIFICAÇÕES SOBRE O(S) PROPRIETÁRIO(S) DOS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS									
Razão Social: _____									
CNPJ/CPF: _____									
Atividade: _____									
Endereço: _____									
Bairro: _____ Município: _____ CEP: _____									
Nome para contato: _____ Telefone: _____ Cargo: _____									
Relacionar equipamentos e sistemas e respectivos proprietários									
RELAÇÃO/ SITUAÇÃO DOS TANQUES									
Tanque n.º	Combustível	Volume do Tanque (em l)	Tipo de tanque	Ano de instalação do tanque	Teste de estanqueidade	Foi verificado vazamento do tanque	Em Operação		
							Sim	Não	
RELAÇÃO/ SITUAÇÃO DAS LINHAS /BOMBAS									
Bomba n.º	Ligada ao tanque n.º	Material da Linha	Data de instalação da linha	Tem filtro?	Válvula de retenção		Data do teste de estanqueidade	Observação	
					Fundo do tanque	Pé de bomba			
VOLUME DE COMBUSTÍVEL MOVIMENTADO/MÊS: (MÉDIA DOS ÚLTIMOS SEIS MESES)									
Tipo de Combustível:					Volume movimentado/mês (em litros):				
Gasolina									
Álcool									
Diesel									
Querosene									
QUESTIONAMENTOS									
Já foram substituídos os tanques? Se afirmativo, informar: motivo, quantidade e data.									
Existem poços de monitoramento das águas subterrâneas? Se positivo, informar data da última coleta, resultado da análise.									
Existe dispositivo de recuperação dos gases do(s) tanque(s)? Se afirmativo, descrever qual.									
Quais os métodos de detecção de vazamentos em tanques adotados pelo posto?									
Existe proteção catódica para o sistema de armazenamento de combustível? Caso exista proteção catódica, qual a frequência e última data de manutenção do sistema anti-corrosão?									
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS									

() Lavagem de veículos

() Troca de óleo

() Borracharia

() Lanchonete

() Loja de Conveniência

() Restaurante

() Bar

() Outras . Especificar:

LOCALIZAÇÃO DA ATIVIDADE CONFORME A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

Zona Urbana: () Sim () Não Caso afirmativo é Residencial () Comercial ()
Zona Rural: () Sim () Não
Outra: () Sim () Se afirmativo, citar qual.

ASSINALE CONFORME O AMBIENTE EM TORNO DO EMPREENDIMENTO NUM RAIO DE 100m

	SIM	NÃO
- Rua com galeria de drenagem de águas		
- Rua com galeria de esgotos ou de serviços		
- Esgotamento sanitário em fossas em áreas urbanas		
- Edifício multifamiliar sem garagem subterrânea até quatro andares		
- Edifício multifamiliar com garagem subterrânea com mais de quatro andares		
- Favela em cota igual ou inferior		
- Edifícios de escritórios comerciais com mais de quatro andares		
- Garagem ou túnel construídos no subsolo		
- Poço de água artesianos ou não, para consumo doméstico		
- Casa de espetáculos ou templos religiosos		
- Hospital		
- Transporte ferroviário de superfície		
- Atividades industriais de risco conforme NB-16		
- Água do subsolo utilizada para consumo público da cidade		
- Corpos naturais superficiais de águas destinados:		
a) abastecimento doméstico		
b) proteção das comunidades aquáticas		
c) recreação de contato primário		
d) irrigação		
e) criação natural e/ou intensiva de espécies destinadas à alimentação humana		
f) drenagem		

ESPECIFICAÇÕES SOBRE OEMPREENDIMENTO

Nº Empregados:		Horário de Funcionamento.:			
Área total do terreno m²:		Área construída m²:			
Origem da Água Utilizada:	Consumo diário previsto (m³/dia)			Despejo Previsto (m³/dia)	
	Potável	Serviços	Total	Volume	Destino
() Captação de Água Subterrânea					
() Captação de Água superficial					
() Empresa de saneamento					

LANÇAMENTO DE EFLUENTES DOMÉSTICOS/SANITÁRIOS

Sistema de tratamento

Corpo receptor (local de lançamento)

ESPECIFICAÇÕES SOBRE A ÁREA

Bacia Hidrográfica:

Vazão do corpo receptor no local do empreendimento:

Profundidade estimada do lençol freático:

Tipo de solo no local do empreendimento:

RESÍDUOS SÓLIDOS

TIPO DE RESÍDUO	DESTINO FINAL
Embalagens de óleo e lubrificante	
Filtros de óleo	
Outras embalagens (xampu,limpa-vidros, removedores, etc.)	
Resíduos de borracharia	
Areia e lodo do fundo do(s) separador(es), água e óleo e caixas de areia	
Outros resíduos (administração, restaurante etc.)	

EQUIPAMENTOS E SISTEMAS DE CONTROLE

- Controle de estoque	() manual	() automática
	SIM	NÃO
- Monitoramento Intersetorial automático		

- Poços de monitoramento de águas subterrâneas		
- Poços de monitoramento de vapor		
- Válvula de retenção junto a bombas		
- Proteção contra derramamento		
- Câmara de acesso a boca de visita do tanque		
- Contenção de vazamento sob a unidade abastecedora		
- Canaleta de contenção da cobertura		
- Caixa separadora de água e óleo		
- Proteção contra transbordamento		
- Descarga selada		
- Câmara de contenção de descarga		
- Válvula de proteção contra transbordamento		
- Válvula de retenção de esfera flutuante		
- Alarme de transbordamento		
- Outros (descrever)		

PISOS

PISOS	TIPOS DE PISOS
Área de abastecimento	
Área de troca de óleo	
Área de descarga	
Área de lavagem	
Outros	

CROQUI DE LOCALIZAÇÃO E ACESSO

Respeitar esta posição para o Norte.

N



Instruções para preenchimento dos campos

- Código SRF: Preencher com o código, segundo a classificação das atividades econômicas da Secretaria da Receita Federal
- Corpo Receptor: Curso d'água previsto para receber os efluentes tratados da indústria
- Bacia Hidrográfica: Bacia do Paraná ou Paraguai
- Área Construída: Área ocupada prevista com instalações físicas e o sistema de tratamento
- Consumo de Água Previsto
 - Potável: consumo humano, higiene e sanitários.
 - Serviços: consumo específico nas atividades (lavagens gerais, formulações, etc)
 - Total: Soma do consumo Potável e industrial
- Despejo Previsto
 - Volume: volume de despejo que será tratado
 - Destino: Sistema de tratamento que será adotado para o despejo gerado
- Croquis de localização e acesso: apresentar, croquis de situação da área em escala 1:5000, respeitando-se a posição do norte verdadeiro e informando num raio de 1000 metros: rios mais próximo, indicando o sentido do curso, localizar vias de acesso, mencionar ocupações das áreas vizinhas com indicação de distância, direção dos ventos predominantes.

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS

Data: ____/____/____	Assinatura: _____ Requerente	Assinatura: _____ Técnico Responsável
----------------------	---------------------------------	--