



ARMAZENAMENTO DE MATERIA PRIMA OU MANUFATURADA E/OU TRANSPORTE DE PRODUTOS E/OU RESÍDUOS

I – REQUERENTE

NOME OU RAZÃO SOCIAL:		
CNPJ-MF/CNPJ:	TELEFONE: () -	E-MAIL:
RESPONSÁVEL LEGAL:		CNPJ-MF:
RESPONSÁVEL TÉCNICO:		CNPJ-MF:
PROFISSÃO:	REGISTRO DO CONSELHO PROFISSIONAL:	

II – CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE/EMPREENHIMENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:				
DATA DE INÍCIO DAS ATIVIDADES:				
TIPO DE DEPÓSITO:	<input type="checkbox"/> PRODUTOS ALIMENTÍCIOS PERECÍVEIS	<input type="checkbox"/> PRODUTOS ALIMENTÍCIOS NÃO PERECÍVEIS	<input type="checkbox"/> PRODUTOS DE ORIGEM MINERAL.	
	<input type="checkbox"/> PRODUTOS VETERINÁRIOS	<input type="checkbox"/> RESÍDUOS SÓLIDOS	<input type="checkbox"/> MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO	
	<input type="checkbox"/> PRODUTOS QUÍMICOS EM GERAL	<input type="checkbox"/> EXPLOSIVOS	<input type="checkbox"/> OUTRO:	
FASE:	<input type="checkbox"/> PROJETO	<input type="checkbox"/> IMPLANTADO/INSTALADO	<input type="checkbox"/> EM IMPLANTAÇÃO	<input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO/REFORMA
VALOR DO INVESTIMENTO (R\$):		NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS:		
ÁREA TOTAL (m ²):	ÁREA EDIFICADA (m ²):	ÁREA NÃO EDIFICADA (m ²):		
LOCAL DA ATIVIDADE/EMPREENHIMENTO				
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		

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)		

IV – HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Funcionamento							
Dia da Semana	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
INÍCIO							
TÉRMINO							
Carga e Descarga							
Frequência Mensal:							
Dia da Semana	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
INÍCIO							
TÉRMINO							



V – ESTOCAGEM DE PRODUTOS/MATÉRIA-PRIMA

<input type="checkbox"/> DEPÓSITO FECHADO		<input type="checkbox"/> DEPÓSITO A CÉU ABERTO		
Produto ou Matéria Prima	Tipo de Estocagem	Compartimento	Capacidade Mensal	Unidade

Tipo de Estocagem: descrever como o material é estocado (em sacos, bombonas plásticas, frascos, a granel, containeres, caixas, etc)
Compartimento: onde é feita a estocagem (silo vertical, prateleiras, estrados, tanques, etc)
Capacidade Mensal: quantidade de produtos ou matérias-primas estocadas por mês.
Unidade: unidade de medida utilizada para descrever a quantidade de produtos ou matérias-primas estocadas (litros, metros cúbicos, quilogramas, fardos, etc)

VI – GERAÇÃO DE RESÍDUOS

RESÍDUOS LÍQUIDOS			
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	FORMA DE COLETA	QUANTIDADE MÉDIA (Kg)	
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 (m ³ /mês):			

Vii - 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