

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO / ATIVIDADE

Nome / Razão Social			
Endereço		Número	Complemento
Bairro	CEP	CNPJ	
Fone ()		Fax	
E-mail			

Atividade

Atividade a ser licenciada	CNAE (digite sem traço ou barra)
----------------------------	----------------------------------

Área

Terreno (m ²)	Área permeável (m ²)
---------------------------	----------------------------------

Horário de funcionamento da empresa

Início : horas	Término : horas	Dias da semana a
-------------------	--------------------	---------------------

2. RELAÇÃO DE PRODUTOS OU SERVIÇOS

Relacionar quais são os produtos ou serviços ofertados pela empresa.

Descrição	Quantidade média anual	Unidade de medida

3. FLUXOGRAMA – Entregar como anexo

Somente para atividades de FABRICAÇÃO (dispensado para Serviços)

O fluxograma demonstra como a empresa funciona, desde a entrada da matéria-prima, os processos de fabricação, e se encerra com a expedição. Deve ser elaborado na forma de diagrama de blocos, detalhando as operações e os equipamentos utilizados no processo.

No caso de prestadores de serviços, o fluxograma é dispensado.

4. RESÍDUOS SÓLIDOS GERADOS

Resíduo	Quantidade (kg/mês)	Destinação dos resíduos

5. EXISTE QUEIMA OU ARMAZENAMENTO DE COMBUSTÍVEIS NAS DEPENDÊNCIAS DA EMPRESA?

Sim | Não

Se sim, indicar o tipo de combustível

Quantidade média mensal utilizada

6. A EMPRESA POSSUI CALDEIRA?

Sim | Não

7. A EMPRESA POSSUI CHAMINÉ?

Sim | Não

8. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Marque a caixa de seleção de acordo com a opção utilizada.

Fontes	Tipo de Uso		Observações
	Uso não doméstico	Uso doméstico	
Rede Pública (SAAE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poço Escavado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Águas Superficiais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poço Profundo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Outro (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

9. DESPEJOS LÍQUIDOS

Somente para Oficinas Mecânicas, Lava-jatos, Retífica de Motores e outras atividades que produzam efluentes não domésticos.

EXISTE ALGUM SISTEMA DE TRATAMENTO DE EFLUENTES EM OPERAÇÃO ADEQUADA?

Se Sim: | Não | Observação:

Se sim, será necessário anexar na planta baixa do empreendimento o detalhamento do sistema

10. POLUIÇÃO DO AR

Somente para atividades que emitam algum tipo de material particulado ou odor na atmosfera.

EXISTE ALGUM SISTEMA DE RETENÇÃO DE MATERIAL PARTICULADO OU ODOR, EM OPERAÇÃO ADEQUADA?

Se Sim: | Não | Observação:

Se sim, será necessário anexar na planta baixa do empreendimento o detalhamento do sistema utilizado (localização, medidas, detalhes, etc.)

11. EXISTE MAQUINÁRIO OU ATIVIDADES QUE POSSAM GERAR INCÔMODO POR RUÍDO?

Sim | Não

Se sim, indique:

Quant.	Fonte		Período de Funcionamento		Equipamentos e/ou Ações de Controle
	Descrição		Hora início	Hora final	Descrição

DECLARO para os devidos fins legais, serem verídicas as informações aqui prestadas.

Nome (Responsável pelo Empreendimento)

RG

Assinatura