



### 1. INTERESSADO

#### A. CONSULTA PESSOA

☐ O EMPREENDIMENTO OBJETO DESTA SOLICITAÇÃO POSSUI CNPJ PRÓPRIO.

CNPJ  RAZÃO SOCIAL

☐ O EMPREENDIMENTO AINDA NÃO POSSUI CNPJ PRÓPRIO. (Exemplo: Empreendimentos novos.)

CPF RESPONSÁVEL LEGAL  NOME COMPLETO RESPONSÁVEL LEGAL

OU  
CNPJ MATRIZ  RAZÃO SOCIAL MATRIZ

☐ O EMPREENDIMENTO NÃO POSSUI E NÃO POSSUIRÁ CNPJ PRÓPRIO. (Exemplo: Obras e empreendimentos de órgãos públicos e autarquias, o interessado pode ser a prefeitura do município, uma empresa concessionária de água e esgoto, enfim, a pessoa jurídica responsável pelo empreendimento.)

CNPJ  RAZÃO SOCIAL

#### B. INFORMAÇÃO PESSOA FÍSICA/RESPONSÁVEL LEGAL

NOME COMPLETO

CPF  RG

CEP  UF  MUNICÍPIO  BAIRRO

LOGRADOURO  NÚMERO  COMPLEMENTO

CARGO  TELEFONE  E-MAIL

#### C. INFORMAÇÕES PESSOA JURÍDICA/EMPREENHIMENTO

CNPJ

RAZÃO SOCIAL

NOME FANTASIA

### 2. RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME COMPLETO

CPF  RG

CEP  UF  MUNICÍPIO  BAIRRO

LOGRADOURO  NÚMERO  COMPLEMENTO

CARGO  TELEFONE  E-MAIL

CAU/CREA  RRT/ART

### 3. LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA

CEP  UF  MUNICÍPIO  BAIRRO

LOGRADOURO  NÚMERO

COMPLEMENTO  QUADRA  LOTE

COORDENADAS UTM - DATUM SIRGAS 2000 - ZONA 23S			
LONGITUDE (M)		LATITUDE (M)	
<div></div>		<div></div>	

4. INFORMAÇÕES GERAIS  
A. DIMENSÃO DO EMPREENDIMENTO

ÁREA DO TERRENO (M²)	ÁREA CONSTRUÍDA (M²) (1)		
<div></div>	<div></div>		
ÁREA DE ATIVIDADE AO AR LIVRE (M²) (2)	ÁREA INTEGRAL DO OBJETO DO LICENCIAMENTO (M²) (1+2)		
<div></div>	<div></div>		
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS - ADMINISTRATIVOS	NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS - TÉCNICOS		
<div></div>	<div></div>		
CAPACIDADE NOMINAL DE RECEBIMENTO (T/DIA)	QUANTIDADE DE RESÍDUOS RECEBIDOS (T/DIA)	VIAGENS POR DIA	
<div></div>	<div></div>	<div></div>	

B. ATIVIDADES  
DETALHAR ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA NO LOCAL

RESÍDUOS A SEREM RECEBIDOS:

☐ RESÍDUOS DA CONSTRUÇÃO CIVIL

☐ RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS PROVENIENTES DA COLETA PÚBLICA REGULAR

JUSTIFICATIVA DO EMPREENDIMENTO. Justificar empreendimento em função da demanda existente e da demanda a ser atendida. Apresentar as alternativas locacionais e justificar a pretendida.

CAPACIDADE DA MALHA VIÁRIA. Demonstrar a capacidade da malha viária, contemplando a abertura de acessos (temporários e/ou provisórios), se couber.

A. PERÍODO DE FUNCIONAMENTO DO EMPREENDIMENTO

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO		DIAS DA SEMANA						
INÍCIO	TÉRMINO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
<div></div>	<div></div>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DIAS DE FUNCIONAMENTO POR MÊS	DIAS DE FUNCIONAMENTO POR ANO
<div></div>	<div></div>

5. INSTALAÇÕES

Indicar as instalações a serem implantadas no empreendimento.

LAVAGEM DE CAMINHÕES E EQUIPAMENTOS?

☐ SIM    ☐ NÃO

INSTALAÇÕES PARA ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEL E TROCA DE ÓLEO?

☐ SIM    ☐ NÃO

ISOLAMENTO DA ÁREA/CERCAMENTO? EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA:

☐ SIM    ☐ NÃO

CONTROLE DE ACESSO?

☐ SIM    ☐ NÃO

CONTROLE DE RECEBIMENTO DE RESÍDUOS? EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA:

☐ SIM    ☐ NÃO

GUARITA?

☐ SIM    ☐ NÃO

ILUMINAÇÃO?

☐ SIM    ☐ NÃO

SINALIZAÇÃO/IDENTIFICAÇÃO? EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA:

☐ SIM    ☐ NÃO

BALANÇA? SE SIM, INDIQUE A CAPACIDADE EM TONELADA:

☐ SIM    ☐ NÃO

ESCRITÓRIO OU ALMOXARIFADO?

☐ SIM    ☐ NÃO

REFEITÓRIO?

☐ SIM    ☐ NÃO

VESTIÁRIO OU SANITÁRIO?

☐ SIM    ☐ NÃO

GARAGEM?

☐ SIM    ☐ NÃO

OUTRAS INSTALAÇÕES DE APOIO? EM CASO AFIRMATIVO, DESCREVA:

☐ SIM ☐ NÃO

6. USINA DE RECICLAGEM DE RCC E/OU ATERRO DE RCC

A. RECEBIMENTO

Especificar a Classe do Resíduo conforme Resolução CONAMA n° 307/2002.

RESÍDUO	CLASSE	ORIGEM	QUANT.(T/MÊS)	EMPRESA DE COLETA

B. TRIAGEM

HAVERÁ TRIAGEM NO LOCAL?

☐ SIM ☐ NÃO

Especificar a Classe do Resíduo a ser triado, conforme Resolução CONAMA n° 307/2002. Indicar a destinação final desses resíduos. Indicar também caso sejam aterrados no próprio empreendimento.

RESÍDUO	CLASSE	EMPRESA DE DESTINAÇÃO FINAL	ENDEREÇO DA EMPRESA DE DESTINAÇÃO

C. ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO

HAVERÁ ARMAZENAMENTO TEMPORÁRIO NO LOCAL?

☐ SIM ☐ NÃO

ÁREA (M²)	CAPACIDADE (M³)	TEMPO MÉDIO DE PERMANÊNCIA (DIAS)

PISO IMPERMEABILIZADO? DESCREVA:

☐ SIM ☐ NÃO

DESCREVA A FORMA DE ACONDICIONAMENTO E ARMAZENAMENTO

D. BENEFICIAMENTO/RECICLAGEM

HAVERÁ BENEFICIAMENTO/RECICLAGEM DE RESÍDUOS NO LOCAL?

☐ SIM ☐ NÃO

Especificar a Classe do Resíduo a ser beneficiado/reciclado, conforme Resolução CONAMA n° 307/2002.

RESÍDUO	CLASSE	TIPO DE BENEFICIAMENTO	PRODUTO FINAL

E. ATERRO

HAVERÁ ATERRO DE RESÍDUOS NO LOCAL?

☐ SIM ☐ NÃO

ÁREA DO ATERRO (M²)	CAPACIDADE VOLUMÉTRICA TOTAL (M³)	RECEBIMENTO POR DIA (M³)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DETALHAMENTO DE TODOS OS RESÍDUOS A SEREM ATERRADOS. Especificar a Classe dos Resíduos, conforme Resolução CONAMA n° 307/2002.

**F. BALANÇO DE MASSA**  
Indicar a quantidade de resíduos.

**ENTRADA DE RESÍDUOS**  
RESÍDUOS RECEBIDOS (T/MÊS)

**MATERIAL ARMAZENADO NO LOCAL**

MATERIAL RECICLÁVEL (T/MÊS)	MATERIAL BENEFICIADO (T/MÊS)	REJEITOS (T/MÊS)	TOTAL DE MATERIAL ARMAZENADO (T/MÊS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**SAÍDA**

MATERIAL RECICLÁVEL (T/MÊS)	MATERIAL BENEFICIADO (T/MÊS)	REJEITOS (T/MÊS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**7. CENTRAL DE TRIAGEM DE RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS PROVENIENTES DA COLETA PÚBLICA REGULAR OU QUE OPERE COM A SEPARAÇÃO AUTOMATIZADA**

**A. COLETA**  
ATUAL SISTEMA DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS SÓLIDOS NA REGIÃO DE INFLUÊNCIA DO EMPREENDIMENTO

REGIÃO DE COLETA DOS RESÍDUOS

PERIODICIDADE DE COLETA

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA COLETA	TIPOS DE VEÍCULOS UTILIZADOS
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**B. RECEBIMENTO DE RESÍDUOS EM PÁTIO**  
ÁREA DO PÁTIO (M²)

CAPACIDADE DO PÁTIO (M³)

Indicar as instalações a serem implantadas no pátio de recebimento.  
COBERTURA? EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE A ÁREA DA COBERTURA EM M²:

☐ SIM    ☐ NÃO

PISO IMPERMEABILIZADO? EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUEI A ÁREA EM M²:

☐ SIM    ☐ NÃO

SISTEMA PARA COLETA E ARMAZENAMENTO DE LÍQUIDOS PERCOLADOS? EM CASO AFIRMATIVO, DETALHAR SISTEMA:

☐ SIM    ☐ NÃO

SISTEMA DE DRENAGEM DE ÁGUAS PLUVIAIS?

☐ SIM    ☐ NÃO

**C. RECEBIMENTO DE RESÍDUOS EM FOSSO**  
CAPACIDADE (M³)

Indicar as instalações a serem implantadas no fosso de recebimento.  
COBERTURA? EM CASO AFIRMATIVO, INDIQUE A ÁREA DA COBERTURA EM M²:

☐ SIM    ☐ NÃO

FORMA DE OPERAÇÃO:

☐ GRAVIDADE    ☐ MECÂNICA (PÓLIPO)

SISTEMA PARA COLETA E ARMAZENAMENTO DE LÍQUIDOS PERCOLADOS? EM CASO AFIRMATIVO, DETALHAR SISTEMA:

☐ SIM    ☐ NÃO

**D. TRIAGEM**  
ÁREA DE TRIAGEM (M²)

DESCREVA A FORMA DE ACONDICIONAMENTO E ARMAZENAMENTO PÓS TRIAGEM

MEDIDAS ADOTADAS PARA EVITAR PROLIFERAÇÃO DE VETORES

E. DESTINAÇÃO DOS RESÍDUOS PÓS TRIAGEM  
Especificar a Classe do Resíduo, conforme Norma ABNT NBR 10004. Indicar a destinação final desses resíduos.

RESÍDUO	CLASSE	QUANT. (T/ANO)	EMPRESA DE DESTINAÇÃO FINAL	ENDEREÇO DA EMPRESA DE DESTINAÇÃO FINAL

8. SONDAGEM  
FORAM REALIZADAS SONDAGENS NO TERRENO? SE NÃO, JUSTIFIQUE:  
☐ SIM    ☐ NÃO

PONTOS	LONGITUDE	LATITUDE	DATA DE REALIZAÇÃO	NÍVEL DO LENÇOL FREÁTICO (M)	COEFICIENTE DE PERMEABILIDADE (CM/S)

9. EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE	EQUIPAMENTO	COMBUSTÍVEL		OBSERVAÇÕES
		TIPO	QUANT./MÊS	

10. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA  
Informar as vazões, em m³/dia de consumo para cada uso.  
Doméstico: uso de água em sanitários, cozinha, refeitório, etc.  
Observação: na ausência de dados reais, pode-se adotar a relação de 0,07 m³/funcionário x dia.

FONTES	CAPTAÇÃO (M³/DIA)		OBSERVAÇÕES
	USO OPERACIONAL	USO DOMÉSTICO	
REDE PÚBLICA			



Itens 12 e 13: quant. - quantidade de equipamentos; un. - unidade de medida; pot. - potência; db(a) - intensidade de ruído; si:m - unidade de deslocamento.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas são a expressão da verdade.  
Estou ciente de que a Secretaria de Meio Ambiente e Planejamento poderá solicitar a complementação de documentos e informações.

Jacareí,

\_\_\_\_\_

Assinatura