|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO PARA DIAGNÓSTICO AMBIENTAL -** *Versão 02* | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO 1 – IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO | | | | | | | | | | | | | |
| Razão social/Nome | | |  | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | |  | | | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | |  | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO 2 – LICENCIAMENTO AMBIENTAL** | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 O empreendimento é passível de licenciamento ambiental?  *(Para responder consulte o* [*simulador*](https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiYzQxMGIzYTEtNjk2Ny00NGEzLThhZTQtNThjNmNmY2IzYWIxIiwidCI6IjEyN2Y2ZDU1LTA1NjgtNDhkZS05YzJhLWE5ZmQxZTMwYjk0MSJ9&pageName=ReportSection2dada466088e7330c52d) *e a* [*DN 07/2019*](http://www.ssparaiso.mg.gov.br/imgnews/files/Licenciamento Ambiental/DN - 007 atualizada pela DN 11-21.pdf) *do CODEMA)* | | | | | | Sim. *Descrever código:* | | | | | | | |
| Não. *Passe para o módulo 3* | | | | | | | |
| 2.2 O empreendimento possui licença ambiental? | | | | | | Sim. *Apresentar cópia* | | | | | | | |
| Não. *Responda o item 2.3* | | | | | | | |
| 2.2.1 Possui condicionantes a cumprir? | | | | | | Sim. *Apresentar documentos caso seja licenciamento ambiental* | | | | | | | |
| Não. | | | | | | | |
| 2.3 O empreendimento está em processo de obtenção da licença ambiental? | | | | | | Sim. *Apresentar cópia do protocolo de formalização* | | | | | | | |
| Não. | | | | | | | |
| **MÓDULO 3 – CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO** | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO | | | | | | | | | | | | | |
| Localização do empreendimento | | Área urbana | | | | | | Possui APP | | Sim | | Possui Reserva Legal | Sim |
| Área rural *(Apresentar cópia do CAR)* | | | | | | Não | | Não |
| 3.2 USO DE PRODUTOS E SUBPRODUTOS DA FLORA | | | | | | | | | | | | | |
| O exercício da atividade no empreendimento implica o consumo de carvão vegetal, lenha, madeira e/ou derivados como matéria prima, material intermediário ou como combustível? | | | | | | | | | Sim | | | | |
| Não | | | | |
| Possui Certificado de Registro no IEF? | | | | | | | | | Sim. *Apresentar cópia.* | | | | |
| Não | | | | |
| 3.3 USO DE RECURSO HÍDRICO | | | | | | | | | | | | | |
| Origem do recurso hídrico utilizado no empreendimento | | | | Fornecido pela concessionária local (COPASA) | | | | | | | | | |
| Recuso Hídrico outorgável *(apresentar cópia do documento autorizativo)* | | | | | | | | | |
| 3.4 EFLUENTES GERADOS (poderá ser marcada mais de uma opção) | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento gera **efluente sanitário** e destina para rede coletora da COPASA | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento gera **efluente sanitário** e realiza o tratamento. *Especificar qual tecnologia aplicada:* | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento gera **efluente industrial** e destina para rede coletora da COPASA | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento gera **efluente industrial** e realiza o tratamento. *Especificar qual tecnologia aplicada:* | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento gera **efluentes oleosos** e realiza o tratamento. *Especificar qual tecnologia aplicada:* | | | | | | | | | | | | | |
| Outros tipos de efluentes. *Especificar:* | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5 EMISSÕES ATMOSFÉRICAS | | | | | | | | | | | | | |
| O exercício das atividades no empreendimento implica a existência de fontes difusas/pontuais de emissão atmosférica? | | | | | Sim. *Especificar:* | | | | | | | | |
| Não. | | | | | | | | |
| 3.6 EMISSÃO DE RUÍDOS | | | | | | | | | | | | | |
| O exercício das atividades no empreendimento implica na existência de equipamentos que emitem ruídos? | | | | | Sim. Especificar: | | | | | | | | |
| Não | | | | | | | | |
| 3.7 RESÍDUOS SÓLIDOS | | | | | | | | | | | | | |
| O exercício das atividades no empreendimento implica na geração de resíduos? (*Embalagens, papelão, plástico, sucata, borra óleos, óleo queimado, EPI, estopas, etc...)* | | | | | Sim. *Especificar quais resíduos são gerados e o local temporário de armazenamento:* | | | | | | | | |
| Não | | | | | | | | |
| **MÓDULO 4 – declaração** | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Responsável pelo preenchimento | | | | |  | | | | | | | | |
| CPF/CNPJ |  | | | | Telefone (s) de Contato | | | | | |  | | |
| Vínculo com o empreendimento | | | | |  | | | | | | | | |
| **Assumo inteira responsabilidade pela exatidão das declarações prestadas.** | | | | | | | | | | | | | |
| São Sebastião do Paraíso, **/ /** | | | | | | | **Assinatura por extenso:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |