



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO**  
SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



**TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE CONTROLE AMBIENTAL (PCA)  
DE PROCESSAMENTO, BENEFICIAMENTO E ARMAZENAMENTO DE GRÃOS**

Se este PCA for apresentado juntamente com o respectivo RCA, preencher a partir do Módulo 3.

**MÓDULO 1 – IDENTIFICAÇÃO**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR**

|  |                        |   |                 |                                 |     |  |  |
|--|------------------------|---|-----------------|---------------------------------|-----|--|--|
| Nome                                   |                        |   |                 |                                 |     |  |  |
| CPF / CNPJ                             | Identidade             |   | Órgão Expedidor |                                 | UF  |  |  |
| Endereço                               |                        | Caixa Postal  |                 |                                 |     |  |  |
| Município                              | Distrito ou localidade |   | UF              |                                 | CEP |  |  |
| DDD                                    | Fone                   | Fax   |                 | E-mail                          |     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Pessoa Física |                        | <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica  |                 | Cadastro de Produtor Rural – PR |     |  |  |
| Condição do Empreendedor               |                        | <input type="checkbox"/> Proprietário <input type="checkbox"/> Arrendatário <input type="checkbox"/> Parceiro <input type="checkbox"/> Posseiro <input type="checkbox"/> Outros |                 |                                 |     |  |  |
| Cargo / Função                         |                        |   |                 |                                 |     |  |  |

**2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

|  |                        |                              |    |   |     |     |  |
|--|------------------------|------------------------------|----|---|-----|-----|--|
| Nome / Razão social  |                        | Inscrição no INCRA           |    |   |     |     |  |
| Nome fantasia  |                        | CNPJ                         |    |   |     |     |  |
| Endereço   |                        | Caixa Postal                 |    |   |     |     |  |
| Município  | Distrito ou Localidade |                              | UF |   | CEP |     |  |
| DDD  | Fone                   | Fax                          |    | E-mail  |     |     |  |
| Inscrição estadual   |                        | Inscrição municipal          |    |   |     |     |  |
| Os dados de correspondência são os mesmos do empreendimento? |                        | <input type="checkbox"/> Sim |    | <input type="checkbox"/> Não, preencha os campos abaixo |     |     |  |
| Endereço para correspondência                                |                        |                              |    |   |     |     |  |
| Caixa Postal   |                        | Município                    |    | UF  |     | CEP |  |
| DDD  | Fone                   | Fax                          |    | E-mail  |     |     |  |

**3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA ÁREA AMBIENTAL**

|                                |                        |              |    |        |     |  |  |
|--------------------------------|------------------------|--------------|----|--------|-----|--|--|
| Nome                           |                        | CPF          |    |        |     |  |  |
| Registro no Conselho de Classe |                        | ART / outro  |    |        |     |  |  |
| Endereço                       |                        | Caixa Postal |    |        |     |  |  |
| Município                      | Distrito ou Localidade |              | UF |        | CEP |  |  |
| DDD                            | Fone                   | Fax          |    | E-mail |     |  |  |

**4. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS PELO ESTUDO AMBIENTAL**

|                |                        |              |    |        |     |  |  |
|----------------|------------------------|--------------|----|--------|-----|--|--|
| <b>EMPRESA</b> |                        |              |    |        |     |  |  |
| Razão social   |                        |              |    |        |     |  |  |
| Nome fantasia  |                        | CNPJ         |    |        |     |  |  |
| Endereço       |                        | Caixa Postal |    |        |     |  |  |
| Município      | Distrito ou Localidade |              | UF |        | CEP |  |  |
| DDD            | Fone                   | Fax          |    | E-mail |     |  |  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO**  
SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



| TÉCNICO  |  |      |                        |              |     |        |             |     |  |
|--|--|------|------------------------|--------------|-----|--------|-------------|-----|--|
| Nome   |  |      |                        |              | CPF |        |             |     |  |
| Registro no Conselho de Classe   |  |      |                        | ART / outro  |     |        |             |     |  |
| Endereço   |  |      |                        | Caixa Postal |     |        |             |     |  |
| Município  |  |      | Distrito ou Localidade |              |     | UF     |             | CEP |  |
| DDD  |  | Fone |                        | Fax          |     | E-mail |             |     |  |
| OUTROS PROFISSIONAIS QUE PARTICIPARAM DOS ESTUDOS<br>Caso haja mais de um profissional, acrescente-os inserindo novas linhas abaixo. |  |      |                        |              |     |        |             |     |  |
| Estudo   |  |      |                        | Nome         |     |        | ART / outro |     |  |
| Apresentar em anexo <b>cópia das ART's e comprovante de pagamento de taxa</b>  |  |      |                        |              |     |        |             |     |  |

| 5. LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA  |                               |   |  |  |                             |                               |           |     |  |
|--|-------------------------------|---|--|--|-----------------------------|-------------------------------|-----------|-----|--|
| Assinalar Datum (Obrigatório)  |                               |   | [ ] SAD 69 [ ] WGS 84 [ ] Córrego Alegre |  |                             |                               |           |     |  |
| Preencha a coordenada desejada em um dos formatos abaixo   |                               |   |  |  |                             |                               |           |     |  |
| Formato Lat/Long   | Latitude                      |   |  |  |                             | Longitude                     |           |     |  |
|  | Grau                          | Min   | Seg                                      |  |                             | Grau                          | Min       | Seg |  |
| Formato UTM (X, Y)   | X (6 dígitos)=                |   |  |  |                             | Y (7 dígitos)=                |           |     |  |
|  | Não considerar casas decimais |   |  |  |                             | Não considerar casas decimais |           |     |  |
| Fuso   |                               | [ ] 22 [ ] 23 [ ] 24  |  |  |                             |                               |           |     |  |
| Local (fazenda, sítio etc.)  |                               |   |  |  |                             |                               | Município |     |  |
| Referência adicional para localização do local   |                               |   |  |  |                             |                               |           |     |  |
| Bacia Hidrográfica *   |                               | Unidade de planejamento e gestão de recursos hídricos (UPGRH) * |  |  | Curso d'água mais próximo * |                               |           |     |  |
| * Consultar o Zoneamento Ecológico Econômico – ZEE em <a href="http://www.zee.mg.gov.br/">http://www.zee.mg.gov.br/</a> em caso de dúvida na utilização do sistema, consultar o Manual em: <a href="http://www.zee.mg.gov.br/Ajuda/">http://www.zee.mg.gov.br/Ajuda/</a> |                               |   |  |  |                             |                               |           |     |  |

| MÓDULO 2 – REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL  |                  |                               |            |                     |
|---|------------------|-------------------------------|------------|---------------------|
| 6. ATIVIDADES DO EMPREENDIMENTO CONFORME DN 213/17  |                  |                               |            |                     |
| Atividade Principal   | Código-DN-213/17 | Unidade                       | Quantidade | Início da Atividade |
| ( ) Armazenagem de grãos ou sementes não-associada a outras atividades listadas   | G-04-03-0        | Capacidade de Armazenagem (t) |            |                     |
|   |                  |                               |            |                     |
|   |                  |                               |            |                     |
|   |                  |                               |            |                     |
|   |                  |                               |            |                     |
| <b>NOTA 1:</b> O Termo de Referência - TR da atividade principal deve ser preenchido completamente e, se houver outras atividades passíveis de licenciamento no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 3. |                  |                               |            |                     |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO**  
SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



**7. OUTRAS ATIVIDADES NÃO DESCRITAS**

| <b>Especificar Atividades</b> | <b>Código-DN-213/17</b> | <b>Unidade</b> | <b>Quant.</b> | <b>Início da Atividade</b> |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|---------------|----------------------------|
|                               |                         |                |               |                            |
|                               |                         |                |               |                            |

**NOTA 2:** Listar todas as atividades desenvolvidas no empreendimento e para isto criar a quantidade de linhas necessárias na tabela acima.

**8. FASE DA REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL**

A licença requerida é para ampliação ou modificação de empreendimento já licenciado?

|                              |   |                |  |
|------------------------------|---|----------------|--|
| <input type="checkbox"/> Não | <input type="checkbox"/> Sim, informe ao lado | Nº do processo |  |
|------------------------------|---|----------------|--|

Fase de Licença de Instalação (LI).

Fase de Licença de Instalação Corretiva (LIC), preencher o PCA a partir do Módulo 3.

Fase de Licença Prévia + Licença de Instalação (LP+LI), preencher o PCA a partir do Módulo 3.

Fase de Licença de Operação Corretiva (LOC), preencher o PCA a partir do Módulo 3.

Classe: \*

\* Informações presente no FOB – Formulário de Orientação Básica.

**MÓDULO 3 DETALHAMENTO DAS MEDIDAS DE CONTROLE DOS IMPACTOS PREVISTOS NO RCA**

\* Acrescente linhas em cada um dos campos abaixo, quando necessário.

**9. EFLUENTES SANITARIOS**

Assinale qual o sistema de tratamento para os efluentes líquidos sanitários

| <b>Tratamento</b>                                  | <b>Quantidade</b>   |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Fossa séptica             |                     |
| <input type="checkbox"/> Sumidouro ou poço negro   |                     |
| <input type="checkbox"/> Fossa séptica e sumidouro |                     |
| <input type="checkbox"/> Outro, especificar        |                     |
| Qual a vazão de emissão dos efluentes líquidos?    | m <sup>3</sup> /dia |

Assinale qual o local de lançamento dos efluentes líquidos

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rede pública              | <input type="checkbox"/> Solo               |
| <input type="checkbox"/> Rio, Lago, informe o nome | <input type="checkbox"/> Outros especificar |

**10. EFLUENTES LIQUIDOS INDUSTRIAIS**

|  |                               |   |
|--|-------------------------------|---|
| Possui lagoa para armazenamento dos efluentes do lavador e/ou descascador? | <input type="checkbox"/> Não  |   |
|  | <input type="checkbox"/> Sim. | <input type="checkbox"/> A lagoa não possui impermeabilização<br><input type="checkbox"/> A lagoa possui impermeabilização, descreva abaixo |

Descreva o material de impermeabilização.

Existe sistema para tratamento dos efluentes líquidos industriais gerados?

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

Descreva o sistema para tratamento dos efluentes líquidos industriais gerados.

**Local de lançamento**

|                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Rede pública | <input type="checkbox"/> Irrigação de culturas, preenche a tabela forma de disposição |
|---------------------------------------|---|



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO**  
SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Disposição direta no solo como fertilizante   | <input type="checkbox"/> Rio, lago, informe o nome ao lado |  |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar abaixo  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| <b>Forma de disposição sobre o solo</b>  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Por infiltração   | <input type="checkbox"/> Por fertirrigação                 |  |
| <input type="checkbox"/> Por escoamento superficial  | <input type="checkbox"/> Aspersão                          |  |
| <input type="checkbox"/> – Outros, especificar abaixo  |  |  |
|  |  |  |
| <b>Forma de condução dos efluentes até a área agrícola</b>   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Canais  | <input type="checkbox"/> Caminhões                         |  |
| <input type="checkbox"/> Tubulações ou similares   | <input type="checkbox"/> Tratores                          |  |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar abaixo  |  |  |
|  |  |  |
| Qual a taxa de aplicação anual no solo (m <sup>3</sup> /hectare)?  |  |  |
| Apresentar em anexo <b>laudo de análise físico-química do efluente líquido industrial bruto/tratado.</b>   |  |  |
| Possui monitoramento da qualidade da água após tratamento e/ou no local de lançamento? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Apresentar planejamento para sanar problemas causados pelos efluentes líquidos industriais do processamento.                                     |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * Caso possua monitoramento anexar o laudo de análise de acordo com a Deliberação Normativa 01/2008.   |  |  |

**11. INFORMAÇÕES SOBRE RESÍDUOS SÓLIDOS**

|  |       |                              |                              |
|--|-------|------------------------------|------------------------------|
| <b><input type="checkbox"/> Cascas</b>   |       |                              |                              |
| Período de geração   | meses | Quantidade gerada            | tonelada/mês                 |
| Local e tipo de armazenamento  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Estocado a céu aberto na área do empreendimento       |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Estocado a céu aberto em área(s) de terceiros         |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Armazenadas no depósito de cascas                     |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar                                   |       |                              |                              |
| Destinação final da casca  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Remoção para área rural própria                       |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Remoção para área(s) rural(is) de terceiros           |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Venda a terceiros                                     |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Queima na(s) fornalha(s) durante o período de secagem |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Compostagem   |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar                                   |       |                              |                              |
| O veículo que remove as cascas possui cobertura com lona?                      |       | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| <b><input type="checkbox"/> Sabugos e palhas</b>                               |       |                              |                              |
| Período de geração   | meses | Quantidade gerada            | tonelada/mês                 |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO**  
SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



|   |       |                              |                              |
|---|-------|------------------------------|------------------------------|
| Local e tipo de armazenamento   |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Estocado a céu aberto na área do empreendimento                |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Estocado a céu aberto em área(s) de terceiros                  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Armazenadas no depósito sabugos e palhas                       |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Outros, especificar _____                                      |       |                              |                              |
| Destinação final dos sabugos e palhas   |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Remoção para área rural própria                                |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Remoção para área(s) rural(is) de terceiros                    |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Venda a terceiros  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Queima na(s) fofalha(s) durante o período de secagem           |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Compostagem  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> – Outros, especificar _____                                      |       |                              |                              |
| O veículo que remove as cascas possui cobertura com lona?                                 |       | <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
| <b>( ) Impurezas, casquinhas, películas gerada na(s) peneira(s)/secador(es)</b>           |       |                              |                              |
| Período de geração  | meses | Quantidade gerada            | tonelada/mês                 |
| Local e tipo de armazenamento   |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Estocado a céu aberto na área do empreendimento                  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Estocado a céu aberto em área(s) de terceiros                    |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Armazenadas no depósito sabugos e palhas                         |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar _____  |       |                              |                              |
| Destinação final das impurezas, casquinhas, películas gerada na(s) peneira(s)/secador(es) |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Remoção para área rural própria                                  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Remoção para área(s) rural(is) de terceiros                      |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Venda a terceiros  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Queima na(s) fofalha(s) durante o período de secagem             |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Compostagem  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar _____  |       |                              |                              |
| <b>( ) Cinzas da fofalha e/ou caldeira</b>  |       |                              |                              |
| Período de geração  | meses | Quantidade gerada            | tonelada/mês                 |
| Local e tipo de armazenamento   |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Estocado a céu aberto na área do empreendimento                  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Estocado a céu aberto em área(s) de terceiros                    |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Armazenadas no depósito sabugos e palhas                         |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar _____  |       |                              |                              |
| destinação final das cinzas da fofalha e/ou caldeira                                      |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Aproveitamento na agricultura                                    |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Remoção para área(s) rural(is) de terceiros                      |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Venda a terceiros  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Queima na(s) fofalha(s) durante o período de secagem             |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar _____  |       |                              |                              |
| <b>( ) Outros resíduos gerados</b>  |       |                              |                              |
| Especificar _____   |       |                              |                              |
| Período de geração  | meses | Quantidade gerada            | tonelada/mês                 |
| Local e tipo de armazenamento   |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Estocado a céu aberto na área do empreendimento                  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Estocado a céu aberto em área(s) de terceiros                    |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Armazenadas no depósito sabugos e palhas                         |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar _____  |       |                              |                              |
| Destinação final  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Remoção para área rural própria                                  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Remoção para área(s) rural(is) de terceiros                      |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Venda a terceiros  |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Queima na(s) fofalha(s) durante o período de secagem             |       |                              |                              |
| <input type="checkbox"/> Outros, especificar _____  |       |                              |                              |



#### 12. RESÍDUOS SÓLIDOS

Apresentar planejamento para sanar problemas causados pelos resíduos sólidos, como destinação de palhas, sabugos, cascas, impurezas, películas geradas na(s) peneira(s), secador(es), cinzas da fornalha e/ou caldeira, lixo doméstico, embalagens de agrotóxicos, embalagens diversas.

#### 13. EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

Apresentar planejamento para sanar problemas causados por emissões de gases lançados na atmosfera pela fumaça do(s) fumaça dos secadores, dos incineradores de palha e cascas e materiais particulados lançados pelo processo de processamento, beneficiamento e armazenamento.

#### 14. EMISSÕES SONORAS

Apresentar planejamento para sanar problemas causados pelas emissões sonoras originadas de esteiras transportadoras, despaldadeiras, secadores, debulhadores, sistema de aeração, mesa densimétricas, tratadeiras de sementes e motores de máquinas e equipamentos.

#### 15. ÁREAS DE EMPRESTIMO E/OU BOTA FORA

Caso seja realizado movimentação de terra no local de implantação do empreendimento, apresentar planejamento para recuperação das áreas utilizadas para retirada de solo (empréstimo) e áreas para disposição de matérias (bota fora). Apresentar em anexo **PRAD com cronograma de execução**.

#### 16. CONSERVAÇÃO DO SOLO

Apresentar planejamento das medidas que deverão ser implantadas para prevenir a erosão e evitar a contaminação de solo, descrevendo sucintamente às práticas conservacionistas adotadas para sua proteção e conservação. Anexar o PRAD com cronograma execução.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO**  
SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



|  |
|--|
|  |
|  |

**17. CONSERVAÇÃO DA ÁGUA**

Apresentar planejamento das medidas que deverão ser adotadas, que contribuam para a manutenção das fontes de água da propriedade. Enfatizar o uso racional da água na propriedade, regulando sua utilização, evitando o excesso e buscando a utilização de técnicas de maior controle da quantidade de água.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**18. USO RACIONAL DE PRODUTOS QUÍMICOS E AGROTOXICOS**

Apresentar planejamento para controle e racionalização do uso de produtos químicos e/ou agrotóxicos, buscando produtos registrados para as respectivas pragas (insetos, fungos, bactérias e roedores) e adoção de um programa de redução do uso com medidas alternativas de controle e um plano de controle do período de carência do(s) produto(s) químico(s) aplicado(s).

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**19. PRAGRAS E INSETOS**

Realiza controle de pragas e insetos?

Sim, informe abaixo

Não

Os métodos utilizados

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Cite o(s) produto(s) utilizado(s)

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

Qual o destino das embalagens vazias dos agrotóxicos?

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**20. RECUPERAÇÃO DE ÁREAS DEGRADADAS E A RECOMPOSIÇÃO DA ÁREA RESERVA LEGAL**

Apresentar planejamento de recuperação destas áreas da propriedade, incluindo a manutenção da vegetação nativa remanescente; recomposição da reserva legal e de áreas de preservação permanente (se for o caso); conservação da fauna e flora. Anexar o PRAD com cronograma de execução.

|  |
|--|
|  |
|  |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO**  
SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



|  |
|--|
|  |
|  |

**21. PREVENÇÃO DE EXPLOSOES**

Assinale as medidas para prevenção de acidentes com explosão de unidades armazenadoras

Limpeza da massa de grãos

Limpeza das instalações

Manutenção periódica de equipamentos eletro – mecânico e cabos elétricos.

Aspergir a massa de grãos com óleo mineral

Substituição de caçambas dos elevadores e pás dos transportadores de correntes metálicas por componentes plásticos

Instalação de captação de pó

Instalação de pára-raios

Usar iluminação apropriada para ambientes com risco de explosão

Aterramento de componentes eletro-mecânico e pontos geradores de carga eletrostática

Outro, especificar abaixo

Apresentar sucintamente o planejamento de implantação de medidas de prevenção.

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**MÓDULO 4 – ANEXOS QUE ACOMPANHAM O PRESENTE RELATÓRIO**

Anexo I – Cópia das ART's e comprovante de pagamento de taxa.

Anexo II – PRAD com cronograma de execução.

Anexo III – Laudo de análise físico-química do efluente líquido industrial bruto/tratado.

Outro

|  |
|--|
|  |
|--|