



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO

SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



### TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE CONTROLE AMBIENTAL (PCA) DE POSTO REVENDEDOR DE COMBUSTÍVEL

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	
Pessoa Física ( )	Pessoa Jurídica ( )		Cadastro de Produtor Rural – PR				
Condição do Empreendedor	( ) Proprietário ( ) Arrendatário ( ) Parceiro ( ) Posseiro ( ) Outros						
Cargo / Função							

##### 2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome / Razão social								
Nome fantasia						CNPJ		
Zona Rural?								
( ) Sim	Não preencha uma das opções ao lado			( ) Residencial	( ) Comercial			
Endereço					Caixa Postal			
Município				Distrito ou Localidade				
DDD	Fone			Fax	E-mail			
Inscrição estadual			Inscrição Municipal					
Os dados de correspondência são os mesmos do empreendimento?					( ) Sim	( ) 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

EMPRESA



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO

SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



Razão social									
Nome fantasia					CNPJ				
Endereço					Caixa Postal				
Município		Distrito ou Localidade				UF		CEP	
DDD	Fone			Fax		E-mail			
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									
Caso haja mais de um profissional, acrescente-os inserindo novas linhas abaixo.									
Estudo		Nome						ART / outro	
Apresentar em anexo, cópia das ART's e comprovante de pagamento de taxa									

### 5. LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA

Assinalar Datum (Obrigatório):		<input type="checkbox"/> SAD 69		<input type="checkbox"/> WGS 84		<input type="checkbox"/> 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 (L)	Início da Atividade
( ) Posto revendedor	F-06-01-7	Capacidade de Armazenamento		

**NOTA 1:** 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.

### 7. OUTRAS ATIVIDADES

Especificar Atividades	Código-DN-213/17	Unidade	Quant.	Início da Atividade

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



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO

SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



### 8. FASE DA REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL

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

( ) Não

( ) 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 presentes 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. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO TESTE DE ESTANQUEIDADE

Nome	CPF
Registro no Conselho de Classe	ART do Engº Mecânico
Endereço	Caixa Postal
Município	UF CEP

Apresentar em anexo, **cópia das ART's e comprovante de pagamento de taxa**

### 10. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO DA CAIXA SAO

Nome	CPF
Registro no Conselho de Classe	ART do Engenheiro
Endereço	Caixa Postal
Município	UF CEP

Apresentar em anexo, **cópia das ART's e comprovante de pagamento de taxa**

### 11. SISTEMA DE DRENAGEM, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DO EFLUENTE DAS ATIVIDADES

Detalhamento do tipo de tratamento e controle de efluentes provenientes dos tanques, áreas de bombas e áreas sujeitas a vazamento de derivados de petróleo ou de resíduos oleosos. Descrevendo, pisos, canais de drenagem, caixa SAO e destinos dos resíduos para as áreas de abastecimento, Sistema de Armazenamento Subterrâneo de Combustível – SASC, lavador de veículos, troca de óleo, oficina, entre outros.

### 12. SISTEMA DE DRENAGEM, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO DO EFLUENTE DOMÉSTICO

O efluente é descartado na rede pública?

( ) Sim, neste caso para o item 13 ( ) Não, preencher o quadro abaixo

#### Unidades componentes do sistema de tratamento de efluentes sanitários

Estrutura	Quantidade	Dimensões	Tipo de impermeabilização
( ) Tanque Séptico		Altura (m)	
		Largura (m)	
		Profundidade (m)	
		Tempo de detenção (horas)	



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO

SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



( )	Filtro Anaeróbio		Altura (m)		
			Largura (m)		
			Profundidade (m)		
			Tempo de detenção (horas)		
( )	Sumidouro		Altura (m)		
			Largura (m)		
			Profundidade (m)		
			Tempo de detenção (horas)		
( )	Outros				

\* O sistema de tratamento de esgoto sanitário deverá atender à norma técnica NBR/ABNT nº 13.969/97.  
 \* Nos casos em que o esgoto sanitário for destinado em sumidouro, apresentar em anexo, **teste de infiltração** de acordo com a norma técnica NBR/ABNT nº 7.229/93.  
 \* No caso de lançamento de esgoto sanitário tratado ou não na rede pública, apresentar **anuência da concessionária local**.

## 13. RESÍDUOS SÓLIDOS

Nome do resíduo	Equipamento ou operação geradora do resíduo	Classe do Resíduo	Taxa mensal máxima de geração (informar unidade)	Forma e local de acondicionamento	Destinação final*
<b>Resíduos Classe 1 OBS: Conforme a Resolução CONAMA 362/05 apresentar o plano de ação para estes resíduos no Anexo.</b>					
Óleo Lubrificante usado					
Embalagens diversas contaminadas com óleo					
Estopas/flanelas contaminadas com óleo					
Filtros de óleo/ar contaminadas com óleo					
Papelão contaminadas com óleo					
Outros resíduos contaminados com óleo.					

## Outros Resíduos




## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO

SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



**NOTA 2:** A destinação final dos resíduos deverá ser feita por empresas ambientalmente regularizadas pelo órgão ambiental competente.

### 14. INVESTIGAÇÃO DE PASSIVO AMBIENTAL

Investigação de passivo ambiental conforme a DN COPAN 108/07. Visto que a necessidade se dará quando houver histórico de vazamento, ou quando a implantação ocorrerá em área que foi ocupada por empreendimento de natureza semelhante (possível contaminação).

### 15. RUIDOS

Caso o laudo de medição de ruídos apresente resultados acima dos parâmetros estabelecidos pela Lei Estadual nº. 10.100, de 17/01/1990, apresentar proposta de controle para os pontos críticos de emissão de ruídos no empreendimento.

### 16. PROGRAMA DE PREVENÇÃO E PROCEDIMENTOS PARA SITUAÇÃO DE EMERGÊNCIA

Descrever o programa de prevenção e procedimentos para situação de emergência, bem como um plano para desativação do empreendimento.

### 17. TREINAMENTO DE FUNCIONÁRIOS

Treinamento de funcionários conforme PC 004 e PC 005. Anexar **certificados**.

### 18. PLANO DE AUTO-MONITORAMENTO

Descrever o plano de auto-monitoramento a ser executado, avaliando as características físico, químicas e biológicas do efluente, de forma a demonstrar a eficiência do sistema de tratamento. Apresentar em anexo **a análise do solo** quando a disposição final ocorrer no solo.

### 19. CRONOGRAMA

Apresentar cronograma de execução dos planos, programas, projetos e medidas.

### 20. NOTAS FISCAIS

Apresentar em anexo, **notas fiscais e/ou documento comprobatório dos tanques, bombas, equipamentos, tubulações e etc.**

### 21. CÓPIA DO REGISTRO DE AUTORIZAÇÃO

Apresentar em anexo, **cópia do pedido de registro de autorização para funcionamento junto a Agência Nacional do Petróleo, Gás Natural e Biocombustíveis**.

### 22. CERTIDÃO DO CORPO DE BOMBEIRO

Apresentar em anexo, **certidão do corpo de bombeiro**.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO

SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISMAM



### 23. CERTIFICADO DO INMETRO

Apresentar em anexo, **certificado expedido pelo INMETRO ou entidade por ele credenciada**, atestando a inexistência de vazamentos.

### 24. RELATÓRIO

Elaboração do relatório de atendimento às condicionantes da fase anterior à licença pleiteada em tela.

## MÓDULO 4 – ANEXOS QUE ACOMPANHAM O PRESENTE RELATÓRIO

OBS: Marcar os anexos que acompanham o relatório

- ( ) Anexo I – **Cópia das ART's e comprovante de pagamento de taxa.**
- ( ) Anexo II – **Plano de ação**, conforme a Resolução CONANA 362/05.
- ( ) Anexo III – **Projeto que contemple espécies nativas regionais** visando a integração da área diretamente afetada na paisagem local.
- ( ) Anexo IV – **Projeto executivo que contemple a instalação de bueiros, canaletas, dissipadores de energia, etc.**, dimensionados através de estudo hidrológico da área de drenagem do empreendimento com tempo de recorrência mínimo de chuvas intensas de 5 anos, em escala máxima de 1:500.
- ( ) Anexo V – **Teste de infiltração** de acordo com a norma técnica NBR/ABNT nº 7.229/93, nos casos em que o efluente sanitário for destinado em sumidouro.
- ( ) Anexo VI – **Anuênciia da concessionária local.**
- ( ) Anexo VII – **Notas fiscais e/ou documento comprobatório dos tanques, bombas, equipamentos, tubulações e etc.**
- ( ) Anexo VIII – **Cópia do pedido de registro de autorização para funcionamento junto a Agência Nacional do Petróleo, Gás Natural e Biocombustíveis.**
- ( ) Anexo IX – **Certidão do corpo de bombeiro.**
- ( ) Anexo X – **Certificado expedido pelo INMETRO ou entidade por ele credenciada**, atestando a inexistência de vazamentos.
- ( ) Anexo XI – **Certificados** de Treinamento de funcionários conforme PC 004 e PC 005.
- ( ) Anexo XI – **Análise do solo.**