



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



1 de 16

TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO DE CONTROLE AMBIENTAL (RCA) PARA POSTO DE COMBUSTÍVEL

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			UF		CEP		
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									
Razão social									
Nome fantasia					CNPJ				
Endereço				Caixa Postal					



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



2 de 16

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):	[] 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 http://www.zee.mg.gov.br/ em caso de dúvida na utilização do sistema, consultar o Manual em: http://www.zee.mg.gov.br/Ajuda/ .						

MÓDULO 2 – REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL				
6. ATIVIDADES DO EMPREENDIMENTO CONFORME DN 213/17				
Atividade Principal	Código-DN-74/2004	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 regularização ambiental no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 4.				

7. OUTRAS ATIVIDADES				
Especificar Atividades	Código-DN-74/2004	Unidade	Quant.	Início da Atividade



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



3 de 16

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

NOTA 3: O Termo de Referência - TR da atividade principal deve ser preenchido completamente e, se houver outras atividades passíveis de regularização ambiental no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 4.

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	
<input type="checkbox"/> Fase de Licença de Instalação (LI).			
<input type="checkbox"/> Fase de Licença de Instalação Corretiva (LIC), preencher o PCA a partir do Módulo 3.			
<input type="checkbox"/> Fase de Licença Prévia + Licença de Instalação (LP+LI), preencher o PCA a partir do Módulo 3.			
<input type="checkbox"/> Fase de Licença de Operação Corretiva (LOC), preencher o PCA a partir do Módulo 3.			
Classe: *			
* Informações presente no FOB – Formulário de Orientação Básica.			

9. INTERVENÇÃO/ REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL - AGENDA VERDE

Faz uso de Autorização / Regularização para Intervenção Ambiental		
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim	Se “Sim” definir a “Situação”.
Regularização de Reserva Legal – Situação		
<input type="checkbox"/> Regularizada	<input type="checkbox"/> Em Análise	<input type="checkbox"/> Não Regularizada
Regularização de Ocupação Antrópica Consolidada ou Não Consolidada em APP – Situação		
<input type="checkbox"/> Regularizada	<input type="checkbox"/> Em Análise	<input type="checkbox"/> Não Regularizada
Supressão da cobertura vegetal nativa com ou sem destoca – Situação		
<input type="checkbox"/> Regularizada	<input type="checkbox"/> Em Análise	<input type="checkbox"/> Não Regularizada
Intervenção em APP com ou sem supressão de vegetação nativa – Situação		
<input type="checkbox"/> Regularizada	<input type="checkbox"/> Em Análise	<input type="checkbox"/> Não Regularizada
Destoca em área de vegetação nativa – Situação		
<input type="checkbox"/> Regularizada	<input type="checkbox"/> Em Análise	<input type="checkbox"/> Não Regularizada
Aproveitamento econômico do material lenhoso – Situação		
<input type="checkbox"/> Regularizada	<input type="checkbox"/> Em Análise	<input type="checkbox"/> Não Regularizada
Corte / poda de árvores isoladas, vivas ou mortas – Situação		
<input type="checkbox"/> Regularizada	<input type="checkbox"/> Em Análise	<input type="checkbox"/> Não Regularizada
Coleta / extração de plantas e/ou produtos da flora nativa – Situação		
<input type="checkbox"/> Regularizada	<input type="checkbox"/> Em Análise	<input type="checkbox"/> Não Regularizada
Manejo Sustentável de Vegetação Nativa – Situação		
<input type="checkbox"/> Regularizada	<input type="checkbox"/> Em Análise	<input type="checkbox"/> Não Regularizada
Em caso de “Não Regularizada” está disponível no <i>site</i> do SISEMA o termo de referência para Intervenção Ambiental.		



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



4 de 16

10. INTERVENÇÃO EM RECURSO HÍDRICO - AGENDA AZUL

Faz uso de Recurso Hídrico da Concessionária Local.

Não Sim Qual?

Faz uso de Autorização / Regularização para Intervenção em Recurso Hídrico

Não Sim Se “Sim” definir a “Situação”

Captação em curso de água – Situação

Regularizada Em Análise Não Regularizada

Poço tubular – Situação

Regularizada Em Análise Não Regularizada

Poço manual – Situação

Regularizada Em Análise Não Regularizada

Rebaixamento – Situação

Regularizada Em Análise Não Regularizada

Surgência – Situação

Regularizada Em Análise Não Regularizada

Lançamento de efluente em corpo de água – Situação

Regularizada Em Análise Não Regularizada

Outra, especificar ao lado – Situação

Regularizada Em Análise Não Regularizada

1. A lista de todas as Intervenções em Recurso Hídrico está disponível no *site* do IGAM. 2. Em caso de “Não Regularizada” está disponível no *site* o termo de referência para cada Intervenção em Recurso Hídrico. 3. Consulte a DN CERH 09/2004 para verificar se a Intervenção é Uso Insignificante.

MÓDULO 3 – RESTRIÇÕES AMBIENTAIS

11. RESTRIÇÕES LOCACIONAIS

Qual Bioma o empreendimento está localizado? *

Cerrado Mata Atlântica Outro: Qual

O empreendimento está localizado em área com remanescente de formações vegetais nativas? *

Floresta Ombrófila Sub Montana Campo
 Floresta Ombrófila Montana Campo Rupestre
 Floresta Ombrófila Alto Montana Campo Cerrado
 Floresta Estacional Semidecidual Sub Montana Cerrado
 Floresta Estacional Semidecidual Montana Cerradão
 Floresta Estacional Decidual Sub Montana Vereda
 Floresta Estacional Decidual Montana Outro: Qual

O empreendimento está localizado em Área de Preservação Permanente – APP?

Não Sim

O empreendimento se localiza em propriedade que possui Área de Preservação Permanente – APP?

Não Sim

A APP se encontra comprovadamente preservada? (Responder essa pergunta somente se marcou sim em uma das duas anteriores)



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



5 de 16

<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
A APP está protegida? (Responder essa pergunta somente se marcou sim em uma das duas sobre existência de APP)	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
O empreendimento localiza-se totalmente ou em parte em área carstica?	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
O empreendimento localiza-se totalmente ou em parte em área fluvial/lacustre?	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim
* Consultar o Inventário Florestal de Minas Gerais em http://inventarioflorestal.meioambiente.mg.gov.br/	

12. UNIDADES DE CONSERVAÇÃO

O empreendimento está situado dentro de unidade de conservação ou dentro de zona de amortecimento de unidade de conservação (§ 2º do art. 25 da Lei Federal 9.985/2000) ou num raio de 10 km de área circundante de UC (art. 2º da Resolução CONAMA 13/90)? *	
<input type="checkbox"/> Não, passar para o Módulo 4	<input type="checkbox"/> Sim, Processos de regularização ambiental para empreendimentos localizados em UC ou seu entorno, somente são formalizados com a anuência do órgão gestor . Favor colocar no anexo e preencher informações abaixo.
Distância	
Nome da UC	
Categoria de Manejo?	
<input type="checkbox"/> Uso Sustentável	<input type="checkbox"/> Proteção integral.
Jurisdição	<input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Privada
Informar o órgão gestor	
* Consultar o Zoneamento Ecológico Econômico – ZEE em http://www.zee.mg.gov.br/ em caso de dúvida na utilização do sistema, consultar o Manual em: http://www.zee.mg.gov.br/Ajuda/	

MÓDULO 4 – CATACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO E ENTORNO

13. REGISTRO AGENCIA NACIONAL DE PETROLEO – ANP

Registro na ANP		Reg. Anterior ANP	
-----------------	--	-------------------	--

14. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NÃO PASSÍVEIS OU NÃO LISTADAS NA DN 213/17

(Assinale todas que forem responsabilidade do proprietário ou locador do comércio varejista de combustíveis):

<input type="checkbox"/>	Borracharia
<input type="checkbox"/>	Venda de botijões de gás liquefeito de petróleo (GLP)
<input type="checkbox"/>	Estoque de botijões de gás liquefeito de petróleo (GLP)
<input type="checkbox"/>	Lanchonete
<input type="checkbox"/>	Loja de conveniência
<input type="checkbox"/>	Restaurante
<input type="checkbox"/>	Hotel
<input type="checkbox"/>	Bar
<input type="checkbox"/>	Estacionamento de Caminhões
<input type="checkbox"/>	Instalações para abastecimento de gás natural veicular * Caso afirmativo fornecer em anexo descrição dos equipamentos/sistemas .



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



6 de 16

()	Lavagem de Veículos	Média de lavagem veículos/dia	
()	Troca de Óleo	Possui caixa separadora água/óleo? () Sim () Não	Destino final do óleo coletado

15. VOLUME DE COMBUSTÍVEL MOVIMENTADO/MÊS

Valor médio nos últimos 6 meses, ou em caso de licença preventiva usar o valor esperado.

Tipo de combustível	Volume movimentado/mês (em litros)
Gasolina	
Álcool	
Diesel	
Querosene	
Gás Natural Veicular (GNV)	

16. TRABALHADORES/ EMPREGADOS/ FUNCIONARIOS

N.º de Funcionários Fixos		N.º de Funcionários Temporários		N.º Funcionários Terceirizados	
---------------------------	--	---------------------------------	--	--------------------------------	--

17. DADOS DA DISTRIBUIDORA(S)/ FORNECEDORA(S)

Nome / Razão social		Nome para contato	
Nome fantasia		CNPJ	
Bandeira			
Endereço		Caixa Postal	
Município		Distrito ou Localidade	
		UF	
		CEP	
Inscrição estadual		Inscrição municipal	
Os dados de correspondência são os mesmos do empreendimento		() Sim	() Não, preencha os campos abaixo
Endereço p/ correspondência			
Caixa Postal		Município	
		UF	
		CEP	
DDD		Fone	
		Fax	
		E-mail	

18. PROPRIETÁRIO DOS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS

Nome / Razão social		Nome para contato	
Nome fantasia		CNPJ / CPF	
Bandeira			
Endereço		Caixa Postal	
Município		Distrito ou Localidade	
		UF	
		CEP	
Inscrição estadual		Inscrição municipal	
Caso haja proprietários diferentes para os equipamentos e sistemas, informar aqui conforme o exemplo "os tanques nº 3 e 4 pertencem a distribuidora XY, os tanques 1,2 e 3 pertencem ao posto."			

19. ÁREA DO EMPREENDIMENTO

Area total do terreno (m ²)	Area construída (m ²)
Incluir todas as áreas de administração e serviços vinculados ao proprietário ou locador do empreendimento, comércio varejista de combustíveis	
Apresentar, conforme especificado em anexo, croqui e relatório fotográfico.	



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GOTARDO
SISTEMA MUNICIPAL DO MEIO AMBIENTE – SISAMAM



8 de 16

5									
6									
7									
8									
9									
10									

(7) Tipo de Combustível (Código): Gasolina – G; Álcool – A; Diesel – D; Querosene – Q; Gás Natural Veicular – N. Caso o tanque tenha três compartimentos, adapte a simbologia, por exemplo: gasolina, álcool e gasolina use o símbolo GAG.

(8) Tipo de Tanque: é um código, ver tabela anexa.

(9) e (10) Caso tenha sido realizada teste de estanqueidade ou se houve vazamento informar a época no formato “mês/ano”, por exemplo: 08/97.



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



9 de 16

23. SITUAÇÃO DAS BOMBAS

Bomba nº	Ligada ao Tanque nº	Material da linha	Data de instalação da linha	Tem filtro?	Válvula de retenção		Data do teste de estanqueidade	Observação
					Fundo do tanque	Pé da bomba		
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								

24. EQUIPAMENTOS E SISTEMAS DE CONTROLE

Controle de Estoques	() Manual / Sim	() Automático / Não
Monitoramento Intersetorial automático	()	()
Poços de Monitoramento de águas subterrâneas	()	()
Poços de Monitoramento de vapor	()	()
Válvula de retenção junto a Bombas	()	()
Proteção contra derramamento	()	()
Câmara de acesso a boca de visita do tanque	()	()
Contenção de vazamento sob a unidade abastecedora	()	()
Canaleta de contenção da cobertura	()	()
Caixa separadora de água e óleo	()	()
Proteção contra transbordamento	()	()
Descarga selada	()	()
Câmara de contenção de descarga	()	()
Válvula de proteção contra transbordamento	()	()
Válvula de retenção de esfera flutuante	()	()
Alarme de transbordamento	()	()
Outros (descrever)		

25. PROTEÇÃO DO SISTEMA DE ARMAZENAMENTO

Já foram substituídos tanques?		
() Não	() Sim, preencher os campos ao lado	Motivo
		Quantidade
		Data
Existem poços de monitoramento das águas subterrâneas?		
() Não	() Sim, informe ao lado	Data da última coleta: *
Existe dispositivo de recuperação dos gases do(s) tanque(s)?		
() Não	() Sim, preencher qual ao lado	



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



10 de 16

Quais os métodos de detecção de vazamentos em tanques adotados pelo posto?	
Existe proteção catódica para o sistema de armazenamento de combustível?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Caso exista proteção catódica, qual a frequência e última data de manutenção do sistema anti-corrosão?	
* Apresentar em anexo resultado de análise .	

26. BALANÇO HÍDRICO	
Valor médio nos últimos 6 meses, ou em caso de licença preventiva usar o valor esperado.	
Volume de água consumida total (m ³)	
Volume de água consumida para consumo humano (m ³)	
Volume de água consumida para lavagem de veículos (m ³)	
Volume de efluente descartado como efluente sanitário/doméstico (m ³)	
Volume de efluente descartado para CSAO(m ³)	

27. EFLUENTES DOMÉSTICOS/SANITÁRIOS	
Qual o destino do efluente doméstico/sanitário?	
<input type="checkbox"/>	Descartado em rede pública
<input type="checkbox"/>	O efluente ainda é descartado sem tratamento em recurso hídrico, mas uma proposta será apresentada no PCA.
<input type="checkbox"/>	Tratado no empreendimento. Informe o sistema abaixo. <input type="checkbox"/> Caixas de Gordura <input type="checkbox"/> Fossas Sépticas <input type="checkbox"/> Cursos d'água <input type="checkbox"/> Fossas Seca <input type="checkbox"/> Filtros anaeróbicos <input type="checkbox"/> Sumidouros
Se o efluente, com ou sem tratamento, estiver sendo lançado em recurso hídrico, informar o nome do corpo receptor e o local de lançamento.	

28. LANÇAMENTO DE EFLUENTES INDUSTRIAIS	
Qual o destino do efluente da lavagem de veículo?	
<input type="checkbox"/>	Descartado em rede pública (Apresentar em anexo anuência da concessionária)
<input type="checkbox"/>	Descartado ainda sem tratamento, mas uma proposta será apresentada no PCA.
<input type="checkbox"/>	Tratado no empreendimento. Informar abaixo o sistema de tratamento. <input type="checkbox"/> Caixa de areia <input type="checkbox"/> CSAO <input type="checkbox"/> Decantador <input type="checkbox"/> Outros
Se o efluente, com ou sem tratamento, estiver sendo lançado em recurso hídrico, informar o nome do corpo receptor e o local de lançamento.	
Qual o destino dos efluentes da pista de abastecimento e outros efluentes contaminados com óleo?	
<input type="checkbox"/>	Descartado em rede pública (Apresentar em anexo anuência da concessionária)
<input type="checkbox"/>	Descartado ainda sem tratamento, mas uma proposta será apresentada no PCA.
<input type="checkbox"/>	Tratado no empreendimento. Informar abaixo o sistema de tratamento. <input type="checkbox"/> Caixa de areia <input type="checkbox"/> CSAO <input type="checkbox"/> Decantador <input type="checkbox"/> Outros
Se o efluente, com ou sem tratamento, estiver sendo lançado em recurso hídrico, informar o nome do corpo receptor e o local de lançamento.	

29. RESÍDUOS SÓLIDOS					
Nome do resíduo	Classe do Resíduo	Taxa mensal máxima de geração (informar unidade)	Acondicionamento		Destino Final (agente/local)
			Forma	Local	



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



11 de 16

Embalagens de óleo lubrificante					
Filtros de óleo					
Outras embalagens (xampu, limpavidros, removedores, etc.)					
Resíduos de borracharia					
Areia e lodo do fundo do(s) separador(es), água/óleo e caixas de areia					
Outros resíduos (administração, restaurante, etc.)					

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

30. RUIDOS

O exercício das atividades no empreendimento implica o uso de equipamento que constitua fonte de ruído capaz de produzir, fora dos limites do terreno do empreendimento, níveis de pressão sonora prejudiciais à saúde ou ao sossego público?

Não Sim ou Possivelmente*

* Ver Lei Estadual nº 10.100, de 17/01/1990, ou lei específica do município sede do empreendimento; havendo lei municipal específica, incluir uma **cópia** da mesma no anexo

*Apresentar **laudo de ruídos** conforme estabelecido pela Lei Estadual nº. 10.100, de 17 1 1990.

MÓDULO 5 – CARACTERIZAÇÃO AMBIENTAL

Fundamentada principalmente em dados secundários

Apresentar, conforme especificado em anexo, **caracterização hidrogeológica e geológica.**

31. CARACTERIZAÇÃO FÍSICA

Regime climático	
Geologia	
Classe do solo	
Extrutura do solo	
Permeabilidade do solo	
Profundidade do lençol freático	
Fluxo do lençol freático	
Outra Caracterização	

32. CARACTERIZAÇÃO BIÓTICA

Bioma	
Ecosistema	
Flora, Fauna e Antropização do meio	
Outra Caracterização	

33. CARACTERIZAÇÃO SOCIO-ECONÔMICA

Principais atividades econonômicas do Município	
Gestão ambiental do município	



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



12 de 16

Importância do empreendimento socio-econômica	
Outra Caracterização	

MÓDULO 6 – ZONEAMENTO ECOLÓGICO ECONÔMICO

34. COMPONENTE GEOFÍSICO E BIÓTICO

Consultar o Zoneamento Ecológico Econômico – ZEE em <http://www.zee.mg.gov.br/> em caso de dúvida na utilização do sistema, consultar o Manual em: <http://www.zee.mg.gov.br/Ajuda/>

Camadas de Informação do ZEE	Classificação do empreendimento referente à camada de informação
Vulnerabilidade natural	<input type="checkbox"/> Muito baixa
	<input type="checkbox"/> Baixa
	<input type="checkbox"/> Média
	<input type="checkbox"/> Alta
	<input type="checkbox"/> Muito Alta
Vulnerabilidade de solo a contaminação ambiental	<input type="checkbox"/> Muito baixa
	<input type="checkbox"/> Baixa
	<input type="checkbox"/> Média
	<input type="checkbox"/> Alta
	<input type="checkbox"/> Muito Alta
Vulnerabilidade de compactação do solo	<input type="checkbox"/> Muito baixa
	<input type="checkbox"/> Baixa
	<input type="checkbox"/> Média
	<input type="checkbox"/> Alta
	<input type="checkbox"/> Muito Alta
Suscetibilidade do solo a erosão	<input type="checkbox"/> Muito baixa
	<input type="checkbox"/> Baixa
	<input type="checkbox"/> Média
	<input type="checkbox"/> Alta
	<input type="checkbox"/> Muito Alta
Risco ambiental	<input type="checkbox"/> Muito baixa
	<input type="checkbox"/> Baixa
	<input type="checkbox"/> Média
	<input type="checkbox"/> Alta
	<input type="checkbox"/> Muito Alta
Qualidade da água superficial	<input type="checkbox"/> Muito baixa
	<input type="checkbox"/> Baixa
	<input type="checkbox"/> Média
	<input type="checkbox"/> Alta
	<input type="checkbox"/> Muito Alta
	<input type="checkbox"/> Total Comprometido
Disponibilidade Natural de Água superficial	<input type="checkbox"/> Muito baixa
	<input type="checkbox"/> Baixa
	<input type="checkbox"/> Média
	<input type="checkbox"/> Alta
	<input type="checkbox"/> Muito Alta



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



13 de 16

35. COMPONENTE SOCIOECONOMICO

Caso o empreendimento ocupe mais de 3 municípios acrescentar linhas correspondentes abaixo

* Substitua este campo informando o nome do município

Localização do empreendimento

	IPS	População	Distribuição Espacial da População	Razão de Dependência	Índice da Malha Rodoviária
Município 1: *					
Município 2: *					

Atividades Econômicas

	Índice VA Indústria	Índice VA Serviços	Índice VA Agropecuária	Índice de Exportações	Índice ICMS Ecológico
Município 1: *					
Município 2: *					

Condições Sociais

	Índice Renda	Índice Saúde	Índice Educação	Índice IDH-M	Índice Habitação	Índice Saneamento
Município 1: *						
Município 2: *						

Situação Institucional

	Índice Capacidade de Aplicação da Lei	Índice Capacidade Institucional	Índice Gestão Ambiental	Índice Org. Jurídicas	Índice Org. de Fiscal. e Controle	Índice Org. Segurança Pública
Município 1: *						
Município 2: *						



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



14 de 16

MÓDULO 7 – QUADRO RESUMO DOS POSSÍVEIS IMPACTOS AMBIENTAIS

36. FÍSICO

Possível Impacto

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Contaminação do solo. |
| <input type="checkbox"/> | Contaminação do lençol freático. |
| <input type="checkbox"/> | Contaminação de curso d'água, nascentes e/ou reservatórios. |
| <input type="checkbox"/> | Contaminação do ar. |
| <input type="checkbox"/> | Compactação do solo. |
| <input type="checkbox"/> | Erosão. |
| <input type="checkbox"/> | Assoreamento de cursos d'água em virtude de carreamento de sólidos. |
| <input type="checkbox"/> | Acidentes, incidentes e explosões. |
| <input type="checkbox"/> | Emissão de material particulado (poeira). |
| <input type="checkbox"/> | Ruídos. |
| <input type="checkbox"/> | Alteração da paisagem. |
| <input type="checkbox"/> | OUTROS. Especificar |

37. MEIO BIÓTICO

Possível Impacto

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Destruição de habitat e afugentamento da fauna. |
| <input type="checkbox"/> | Fragmentação de maciços florestais ou impedimento da comunicação entre maciços próximos. |
| <input type="checkbox"/> | Aumento de população de vetores. |
| <input type="checkbox"/> | Risco de eutrofização. |
| <input type="checkbox"/> | OUTROS. Especificar |

38. MEIO SÓCIO-ECONÔMICO

Possível Impacto

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Dificuldade de relacionamento com a população do entorno |
| <input type="checkbox"/> | Risco a saúde. |
| <input type="checkbox"/> | Geração de empregos. |
| <input type="checkbox"/> | Arrecadação de Impostos. |
| <input type="checkbox"/> | OUTROS. Especificar |



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



15 de 16

MÓDULO 8 – ANEXOS QUE ACOMPANHAM O PRESENTE RELATÓRIO

Marcar os anexos que acompanham o relatório

Anexo I – **Croqui e relatório** descritivo da localização do empreendimento, indicando a situação do terreno em relação ao corpo receptor e cursos d'água, identificando o ponto de lançamento dos efluentes das águas domésticas e residuárias após tratamento, tipos de vegetação existente no local e em seu entorno, bem como contemplando a caracterização das edificações existentes num raio de 100 m , com destaque para a existência de clínicas médicas, hospitais, sistema viário, habitações multifamiliares, escolas, indústrias ou estabelecimentos comerciais, conforme norma técnica NBR 13.786.

Anexo II – **Relatório Fotográfico**

Deverá ser apresentado fotos do empreendimento evidenciando a situação atual (APP, Reserva Legal, lançamento de resíduos e efluentes, captação de águas, principais benfeitorias, infra- estrutura, dispositivos de tratamento dos efluentes e resíduos etc.)

Anexo III – **Caracterização Hidrogeológica**

Caracterização hidrogeológica, com definição da profundidade e sentido de fluxo das águas subterrâneas, identificação das áreas de recarga, localização de poços de captação destinados ao abastecimento público ou privado registrados nos órgãos competentes até a data da emissão do documento, num raio de 100 m. Considerar as possíveis interferências das atividades com corpos d'água superficiais ou subterrâneos.

Anexo IV – **Caracterização Geológica**

Caracterização geológica do terreno da região onde se insere o empreendimento, contemplando a análise de solo, índices de permeabilidade do solo e o potencial de corrosão.

Anexo V – **Resultado de monitoramento de águas subterrâneas**

Anexo VI – Se existir no município lei específica para ruídos, incluir uma **cópia** da mesma

Anexo VII – **Laudo de ruídos** conforme estabelecido pela Lei Estadual nº. 10.100, de 17 1 1990.

Anexo VIII – **Relatórios do ZEE** com a interpretação. Descrever sucintamente a interpretação dos resultados apresentados pelos relatórios do ZEE.

Anexo IX – **Cópia das ART's e comprovante de pagamento de taxa**

Anexo X – **Anuência do órgão gestor** da Unidade de Conservação.

Anexo XI – **Anuência da concessionária** de fornecimento de água

Anexo XII – Descrição dos equipamentos /sistemas.

Outros



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



16 de 16

Tabela Anexa – Tipo de Tanque

COD	TIPO DE TANQUE	VOLUME
1	TANQUE DESCONHECIDO	
2	TANQUE DE AÇO CARBONO – ABNT – NB 190	10.000
3	IDEM	15.000
4	IDEM	20.000
5	TANQUE SUBTERRÂNEO DE RESINA TERMOFIXA REFORÇADA COM FIBRA DE VIDRO – PAREDE SIMPLES – ABNT – NBR 13212	15.000
6	IDEM: TANQUE NÃO COMPARTIMENTADO	30.000
7	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L)	30.000
8	TANQUE SUBTERRÂNEO DE RESINA TERMOFIXA REFORÇADA COM FIBRA DE VIDRO – PAREDE DUPLA – ABNT – NBR 13212	15.000
9	IDEM: TANQUE NÃO COMPARTIMENTADO	30.000
10	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L)	30.000
11	TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO EM AÇO CARBONO - ABNT – NBR 13312 – PAREDE SIMPLES COM REVESTIMENTO	15.000
12	IDEM	30.000
13	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L)	30.000
14	TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO DE AÇO CARBONO DE PAREDE DUPLA METÁLICA – ABNT – NBR 13785	15.000
15	IDEM	30.000
16	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L)	30.000
17	TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO DE AÇO CARBONO DE PAREDE DUPLA NÃO METÁLICA – ABNT – NBR 13785 (TANQUE JAQUETADO)	15.000
18	IDEM	30.000
19	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000 + 15000 L)	30.000
20	AÉREO	
21	OUTROS – Especificar no formulário – em caso de equipamentos de armazenamento não constantes na lista acima, apresentar cópia da certificação por órgão certificador oficial (mesmo estrangeiro)	