



**RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (RCE)**

**ENQUADRAMENTO:**

Descrição da atividade desenvolvida: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Capacidade Máxima de Processamento: \_\_\_\_\_ t/mês.  Não se aplica.

Área útil: \_\_\_\_\_ ha (área construída + área de estocagem + área de estacionamento + área de apoio).

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE**

Nome (pessoa física)/Razão Social (pessoa jurídica):

CPF/CNPJ:

Nome do Responsável Técnico:

Formação:

Registro do Conselho do Classe:

Nº da ART/AFT:

**CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA**

**Característica da área útil:**

*Considerar área útil do empreendimento toda a área utilizada, necessária para o funcionamento da atividade, incluindo-se aí a parte administrativa, os depósitos e os locais de movimentação e transbordo de materiais, tratamento de dejetos e rejeitos, áreas utilizadas ao ar livre, por exemplo, vias de acesso e manobras de veículos, dentre outras não citadas. Portanto, toda a área que estiver sendo utilizada para o ótimo funcionamento da atividade, é considerada área útil.*

**1. Localização**

Zona Urbana  Zona Rural

Inserida em área:

Industrial  Residencial  Comercial  Mista  Outra. Especificar: \_\_\_\_\_

**2. Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 100m) do empreendimento?**

Sim  Não

**3. A área está inserida em Unidade de Conservação (UC) ou em sua zona de amortecimento?**

Sim. Distância da UC (km): \_\_\_\_\_

Nome da unidade de conservação: \_\_\_\_\_

Não



**4. Existe corpo hídrico no entorno até 100 m do empreendimento?**

- Sim. Especificar o tipo: \_\_\_\_\_ Distância: \_\_\_\_\_ (m).  
 Não

**5. Haverá supressão de vegetação?**

- Sim. Nº do documento referente à autorização expedida pelo IDAF: \_\_\_\_\_  
 Não

**6. Vegetação no entorno (pastagens, mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.).**

- Possui. Especificar: \_\_\_\_\_  
 Não possui.

**7. Implantação do empreendimento:**

Haverá movimentação de terra (corte, aterro ou terraplanagem) na área do empreendimento?

- Sim       Não



Preencher RCE de terraplanagem.

**COORDENADAS DE LOCALIZAÇÃO**

Coordenadas dos vértices da Poligonal (mínimo de 04 pontos):

UTM (N): _____	UTM (E): _____
UTM (N): _____	UTM (E): _____
UTM (N): _____	UTM (E): _____
UTM (N): _____	UTM (E): _____

*OBS: O Datum utilizado deverá ser o SIRGAS 2000 e as coordenadas em UTM*

**CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE**

**1. Fase do empreendimento:**

- Planejamento     Instalação     Operação.

Previsão de início da operação: \_\_\_\_\_ Data de início da atividade: \_\_\_\_\_



2. Número de empregados: \_\_\_\_\_

3. Horário de Funcionamento: \_\_\_\_\_

4. Capacidade produtiva mensal: \_\_\_\_\_ (m<sup>3</sup>/mês) ou \_\_\_\_\_ (kg/mês) ou ( ) não se aplica.

5. Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade: \_\_\_\_\_

6. Especificar as matérias primas utilizadas no processo produtivo: \_\_\_\_\_

**7. Característica da área útil:**

Áreas descobertas       Áreas Cobertas      →      Área: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

↓  
Tipo de pavimentação:

Terra batida (sem pavimentação). Área: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

Paralelepípedo/ bloquete/ pavi-s ou similares. Área: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

Asfalto. Área: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

Outra: Especificar: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>.

**9. Realiza troca de óleo e/ou manutenção de motores automotivos?**

Sim       Não

**10. Possui depósito para armazenamento de produtos perigosos (vasilhames de óleo ou graxa para a lubrificação das máquinas, solventes, etc.)?**

Sim       Não

→ Possui contenção contra vazamentos?  Sim. Especifique: \_\_\_\_\_

Não



**11. Possui tanque de combustível aéreo no empreendimento?**

Sim.       Não

Tipo de combustível: \_\_\_\_\_

Capacidade máxima de armazenamento: \_\_\_\_\_

Possui sistema de contenção:  Sim. Especifique: \_\_\_\_\_

Não

**12. Especificar os equipamentos instalados (tipos e quantidade) utilizados na atividade:**

Máquina/equipamento	Quantidade
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

**FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

*OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.*

Consumo de água: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/dia.

Finalidade de uso da água: \_\_\_\_\_

**1. Captação/abastecimento de água (marque com "x" a(s) opção(ões) correta(s) e responda o(s) questionário(s) equivalente(s) à(s) alternativa(s) marcada(s)):**

Captação de Água em Curso d'água;

• Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_

• Coordenada do ponto de captação (UTM) SIRGAS 2000: \_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_

• Possui outorga de captação de água: ( ) Sim ( ) Não ( ) Não é necessário (uso insignificante).



- Número da Portaria de Outorga, do requerimento de outorga ou da Certidão de Dispensa:

\_\_\_\_\_

- Data de vencimento da outorga ou da dispensa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

- Órgão Emissor ou responsável pela outorga ou pela dispensa de captação: ( ) AGERH ( ) ANA.

- Vazão Máxima de captação (L/S): \_\_\_\_\_

- Volume captado diário (m<sup>3</sup>/dia): \_\_\_\_\_

- Abastecimento de água fornecido pela concessionária local:

- Nome: \_\_\_\_\_

- Consumo médio de água: \_\_\_\_\_

- Poço Subterrâneo;

- Número do cadastro do poço junto à AGERH: \_\_\_\_\_

- Vazão Máxima de captação (L/S): \_\_\_\_\_

- Volume captado diário: \_\_\_\_\_

- Reutilização do processo produtivo.

- Outros. Especificar: \_\_\_\_\_

## EFLUENTES DOMÉSTICOS (ESGOTOS)

### **1 EFLUENTES DOMÉSTICOS (ESGOTOS):**

1. Há geração de efluentes domésticos (esgoto sanitário)?

- Sim       Não

2. Descrever o tipo de tratamento para os efluentes domésticos gerados no empreendimento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Onde se dá o lançamento do efluente tratado?

- Rede Esgoto

- Rede Pluvial

- Corpo hídrico

- Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_

- Coordenadas dos pontos de lançamento (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_



- Número da portaria de outorga ou do protocolo de requerimento de outorga: \_\_\_\_\_

Sumidouro.

Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

**4. Caso aplicável, informar a periodicidade da manutenção do sistema de tratamento:** \_\_\_\_\_

**5. Informar o nome da empresa responsável pela coleta, transporte e destinação final dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema tratamento:** \_\_\_\_\_

Número da licença ambiental: \_\_\_\_\_

#### EFLUENTES INDUSTRIAIS

**1. Há geração de efluentes industriais na atividade (água do sistema de resfriamento das chapas, óleos, solúveis refrigerantes, água residuária ou solvente proveniente da lavagem de pincéis, equipamentos e peças)?**

Sim       Não

- Se sua resposta for positiva, informe as atividades geradoras de efluentes líquidos:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Há sistema de reuso?       Sim       Não

**2. Descrever o tipo de tratamento para os efluentes industriais gerados no empreendimento:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**3. Onde se dá o lançamento do efluente final (tratado):**

Rede Esgoto



Rede Pluvial

Corpo hídrico

• Nome do Curso d'água (rio, córrego, etc): \_\_\_\_\_

• Coordenadas do ponto de lançamento (UTM) SIRGAS 2000: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

• Número da Portaria de Outorga ou do protocolo de requerimento de outorga:  
\_\_\_\_\_

Sumidouro

Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

**4. Informar a periodicidade da manutenção do sistema de tratamento:** \_\_\_\_\_

**5. É realizado monitoramento do efluente?**

Sim. Indicar a frequência: \_\_\_\_\_

Não

**6. Informar a (s) empresa(s) responsável (is) para coleta, transporte e destinação final dos resíduos sólidos provenientes da limpeza / manutenção do sistema de tratamento industrial:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nº da Licença Ambiental: \_\_\_\_\_

#### GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS

**1. Gerenciamento de resíduos não perigosos gerados na atividade:**

<i>Tipo de resíduo</i>	<i>Acondicionamento</i>	<i>Armazenamento</i>	<i>Destinação</i>
a) Resíduos orgânicos provenientes de sobras de alimentos.			
b) Resíduos domésticos, de varrição e administrativos.			
c) Resíduos de construção civil (entulho, madeiras, vergalhões, etc)			
d) Sucata metálica / não metálica e resíduos de solda.			
e) Resíduos recicláveis (papéis, papéis, plásticos, vidros, borrachas, etc).			



f) Outros. Especificar:

**2. Gerenciamento de resíduos perigosos (Classe I) gerados na atividade:**

<i>Tipo de resíduo</i>	<i>Acondicionamento</i>	<i>Armazenamento</i>	<i>Destinação</i>
a) Estopas, trapos, filtros, papéis, papelões contaminados.			
b) Embalagens / recipientes descartados (latas, frascos etc.)			
c) Materiais contaminados com óleo.			
d) Óleo lubrificante usado ou contaminado (OLUC)			
e) Outros. Especificar:			

OBS: Indicar os números correspondentes aos tipos de acondicionamento, armazenamento e destinação realizados no local. Pode ser indicado mais de um número por tipo de resíduo.

**Acondicionamento:**

- (0) Não há geração
- (1) Tonéis
- (2) Bombonas
- (3) Sacolas
- (4) Tambor de 200L
- (5) Big Bags
- (6) Outro.

Especificar:

\_\_\_\_\_

**Armazenamento:**

- (0) Não há geração
- (1) Com cobertura
- (2) Piso impermeabilizado
- (3) Contenção
- (4) Local descoberto
- (5) Outro.

Especificar: \_\_\_\_\_

**Destinação:**

- (0) Não há geração
- (1) Empresa licenciada para coleta e transporte
- (2) Reciclagem
- (3) Reaproveitamento
- (4) Doação/ Venda para terceiros
- (5) Coleta pública
- (6) Outro.

Especificar:

\_\_\_\_\_

Quando for indicado o "nº 1" no item "destinação" deverá ser indicado no campo abaixo o(s) nome(s) da(s) empresa(s) responsáveis pela coleta, transporte e destinação final dos resíduos. As empresas deverão possuir licença ambiental válida para realização da atividade.

---

---

---

---





**EMISSÕES ATMOSFÉRICAS**

**1. Realiza a atividade proteção de superfície**

Sim

Não

Caso realize, responda os itens a seguir:

- Tipo de procedimento realizado:

Manual

Aspersão

Imersão

Outros. Descrever:

- Localização:

Dentro do galpão produtivo

Setor independente

Outros. Descrever:

- O setor onde é realizada a atividade de proteção de superfície é provido de cabine ou outras medidas de controle ambiental para contenção dos voláteis:

Sim

Não

Descrição da cabine de pintura/contenção de voláteis:

- Identificação dos resíduos sólidos e dos efluentes líquidos gerados:

- Relação dos tipos de equipamentos/máquinas geradores de emissão atmosférica:



### EMISSÃO DE RUÍDOS

**1. Possui máquinas e/ou equipamentos geradores de ruídos?**

Sim

Não

Caso possua, responda os itens a seguir:

Relação dos tipos de máquinas/equipamentos geradores de ruído acima dos padrões aceitáveis:

---

---

---

**2. Possui sistema de redução de ruído:**

Sim

Não

Caso positivo, responda aos itens a seguir:

Informe o(s) tipo(s) e descreva sucintamente o(s) sistema(s) de redução de ruído utilizado(s):

---

---

---

---

Informe a relação e quantitativo dos equipamentos/máquinas do setor produtivo interligados ao sistema de redução de ruído: \_\_\_\_\_

---

---

---

### RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

**O relatório fotográfico deverá constar como anexo, ser detalhado e de fácil visualização, datado e ilustrar, no mínimo, as seguintes situações:**

- a. Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- b. Identificação do interior da área;



- c. Sistemas de tratamento dos efluentes gerados;
- d. Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade;
- e. Outros controles adotados.

#### ROTEIRO DE ACESSO

*Principais vias de acesso e pontos de referência*

---

---

---

---

#### CROQUI DE LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

*Apresentar anexo com foto aérea indicando a situação de ocupação da área (habitação, serviço público, arruamento, atividades produtivas locais e outros), recursos florestais, recursos hídricos (nascentes, lagoas, lagoas, rios, córregos...) e outros.*



[Empty rectangular box for additional information]

**ANEXO (Informações Complementares)**

[Multiple horizontal lines for providing complementary information]

**Declaramos para os devidos fins serem verídicas as informações prestadas, sob pena de suspensão ou anulação dos efeitos dos atos do órgão ambiental e aplicação das demais sanções previstas na Lei, tanto em face do empreendedor quanto do responsável técnico que subscreve o presente Relatório.**

Data:     /     /

\_\_\_\_\_  
Responsável técnico

\_\_\_\_\_  
Representante Legal