Estado do Rio Grande do Sul

# Prefeitura Municipal de Rolante

***“Capital Nacional da Cuca”***

**Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente – Departamento de Meio Ambiente**

**IMPORTANTE: Todas as informações prestadas são de responsabilidade do requerente e serão utilizadas para a emissão da Licença.**

**REQUERIMENTO PARA ABERTURA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO**

A empresa (razão social)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF/CNPJ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ requer análise das informações anexas para solicitação de (tipo de documento)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para a atividade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nestes termos, pede deferimento.

Rolante, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Responsável Legal/Procurador Legal

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

*Nome Legível Cargo*

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

*Endereço completo*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Telefone p/contato CPF*

*Ao*

*Departamento de Meio Ambiente (DMA)*

*Avenida Getúlio Vargas, nº 110, Centro*

*Rolante*

**Caso seja assinado por terceiros, este requerimento deverá ser acompanhado de Procuração Simples para esta finalidade.**

**TODOS OS CAMPOS DEVEM SER PREENCHIDOS**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR/ EMPRESA**

|  |
| --- |
| Nome / Razão social: |
| CNPJ/CPF: |
| Endereço: | N°: |
| Bairro: | CEP: | Município: |
| Telefone: ( ) | Celular: ( ) |
| E-mail: |
| End. p/ correspondência: | N°: |
| Bairro: | CEP: | Município: |
| Contato - Nome: | Cargo: |
| Telefone p/ contato: ( ) | E-mail: |

**2. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE/ EMPREENDIMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade:  | Código do ramo: |
| Área total do terreno:  | Área construída: | Área útil total\*: |
| Endereço: |
| N°/km: | Bairro/Distrito: |
| CEP:  | Município: |
| Coordenadas Geográficas (SIRGAS 2000): |

*\*Área útil total: São todas as áreas efetivamente utilizadas para o desenvolvimento da atividade industrial, construídas ou não, como: processo industrial, depósitos de matérias-primas, produtos, resíduos, áreas de tancagem, equipamentos de controle ambiental, áreas administrativas, refeitório, almoxarifado, estacionamento, pátio de manobras, etc.*

**3. MOTIVO DO ENCAMINHAMENTO AO DMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de documento a ser solicitado\*:( ) Licença Prévia( ) Licença de Instalação( ) Licença Prévia e de Instalação( ) Licença de Operação( ) Licença de Operação de Regularização |  ( ) Primeira solicitação deste tipo de documento( ) Renovação ou alteração do(a): |
| DOCUMENTO | Nº | EMISSÃO |
|  |  |  |

*\*Observar o tipo de documento que deverá ser solicitado, conforme estabelecido na Lei Municipal nº 4.107/2017 e suas alterações.*

**4. OBSERVAÇÕES\***

|  |
| --- |
|  |

*\*Campo disponibilizado ao requerente para descrição de observações adicionais, caso necessário.*

**5. RESPONSÁVEL TÉCNICO (HABILITADO PARA A ÁREA AMBIENTAL)**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: ( ) E-mail: |
| Profissão/Formação: |
| Registro Profissional: |
| Número da ART: |
| Assinatura: |

*Obs: Anexar ART e comprovante de pagamento.*

**6. RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA**

Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente formulário.

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone: ( ) E-mail: |
| Cargo: |
| Em: / /  |
| Assinatura: |
| Carimbo da Empresa: |

**CONFORME ART 1º DA LEI MUNICIPAL Nº 4.122/2017 *“****Fica alterado o § 2º do art. 2º da Lei Municipal nº 4061/2017, que passa a constar com a seguinte redação: Art. 2º [...] § 2º Ficam reduzidos a 0 (zero) os valores referentes a taxas, emolumentos e demais custos relativos à pesquisa prévia, abertura, à inscrição, ao registro, ao alvará, à licença, ao cadastro e aos demais atos relativos ao MEI, ao agricultor familiar, definido pela Lei nº 11.326 de 24 de julho de 2006, e o artesão."*

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO PARA O LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

**Instruções**:

*Todos os questionamentos devem ser respondidos.*

*Nos campos em que aparecem questões que não apresentam correlação com a atividade desenvolvida assinalar em N.A. (não se aplica).*

*Estimar sempre capacidade/valores máximos. Em LP/LI, estimar aproximadamente.*

**1. INFORMAÇÕES GERAIs**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 Data início funcionamento da atividade no local: |  / /  |

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

**1.3 SOMENTE EM CASOS DE CASAS NOTURNAS, BARES E CONGÊNERES** assinalar os dias de funcionamento e os respectivos horários de abertura e encerramento da(s) atividade(s):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) segunda-feira | Horário – Início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) terça-feira | Horário – Início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) quarta-feira | Horário – Início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) quinta-feira | Horário – Início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) sexta-feira | Horário – Início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) sábado | Horário – Início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) domingo | Horário – Início: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Término: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1.4** **EM CASOS DE CASAS NOTURNAS, BARES E CONGENERES:** Descrição da vizinhança (descrever a vizinhança, em um raio de 1km, junto ao empreendimento. A descrição deverá abordar, detalhadamente, os principais vizinhos lindeiros (vizinhos laterais/frontal e de fundos). Informar a existência de hospitais, comércios, indústrias, etc.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**1.5 Indique as fontes de abastecimento de água:**

|  |  |
| --- | --- |
| Fonte de Abastecimento | Vazão (m³/dia) |
| Em operação normal ou durante a safra | Na entresafra |
|  | Rede pública |  |  |
|  | Poço  |  |  |
|  | Rios ou arroios. Especificar o nome:  |  |  |
|  | Açude |  |  |
|  | Barragem de acumulação |  |  |
|  | Reuso de efluentes |  |  |
|  | Outras (especificar): |  |  |

**1.6 Indique para quais finalidades a água é utilizada:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Finalidade | Vazão (m³/dia) | Fonte de abastecimento |
| Em operação normal ou durante a safra | Na entresafra |
|  | Sanitários |  |  |  |
|  | Refeitório |  |  |  |
|  | Processo industrial |  |  |  |
|  | Refrigeração com circuito aberto |  |  |  |
|  | Refrigeração com circuito fechado |  |  |  |
|  | Lavagem de pisos e equipamentos |  |  |  |
|  | Outras. Especificar quais:  |  |  |  |

**2. INFORMAÇÕES SOBRE EFLUENTES LÍQUIDOS**

*Efluentes líquidos são todos os despejos, na forma líquida, gerados em qualquer atividade. Efluentes líquidos domésticos são provenientes de banheiros (chuveiros e vasos sanitários), de refeitórios, de vestiários, etc. Efluentes líquidos industriais são os provenientes das atividades desenvolvidas pela empresa (águas resultantes do processo produtivo, lavagem de pisos, lavagem de equipamentos, lavagem de veículos, águas geradas nas áreas de utilidades, como caldeiras, torres de resfriamento, etc.). Atentar que 1 m³ = 1.000 litros.*

**2.1 Efluentes líquidos domésticos**

**2.1.1 Indique a vazão prevista para os efluentes líquidos domésticos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Operação | Vazão (m³/dia)\* |
| Normal |  |

*\*OBS: Considerar que um funcionário gera de 70 a 150 litros de efluente por dia.*

**2.1.2 Indique qual o sistema de tratamento a ser utilizado pela indústria para os efluentes líquidos domésticos:**

|  |
| --- |
| Sistema de tratamento |
|  | Fossa séptica |
|  | Sumidouro  |
|  | Filtro Anaeróbio  |
|  | Sistema de tratamento de efluentes líquidos |
|  | Outro, especificar qual:  |

**2.1.3 Indique o local de lançamento dos efluentes líquidos domésticos:**

|  |
| --- |
| Corpo receptor |
|  | Rede pluvial pública |
|  | Rede cloacal pública |
|  | Solo |
|  | Curso hídrico (especificar o nome): |
|  | Outro (especificar): |

**2.1.4 Informar o curso hídrico superficial mais próximo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do rio/arroio |  |
| Distância mínima entre o curso hídrico e o limite da área construída do empreendimento (m) |  |

**2.2. Efluentes líquidos industriais**

2.2.1 A indústria gera efluentes líquidos industriais? ( ) Sim ( ) Não

*OBS: Caso não exista geração de efluentes líquidos industriais, despreze as questões 2.2.2 a 2.2.5.*

**2.2.2 Indique as atividades onde são gerados efluentes líquidos industriais:**

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade | Vazão (m³/dia) |
| Em operação normal  |
|  | Processo de produção |  |
|  | Refrigeração |  |
|  | Lavagem de pisos e equipamentos |  |
|  | Equipamentos de controle de emissões atmosféricas (lavadores de gases, cortina d’água das cabines de pintura, etc.) |  |
|  | Outras atividades (especificar): |  |

**2.2.3 Especifique as etapas do processo produtivo em que serão gerados os efluentes líquidos industriais:**

|  |  |
| --- | --- |
| Etapas do processo produtivo | Vazão (m³/dia) |
| Em operação normal |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.2.4 Indique a vazão total de efluentes líquidos industriais:**

|  |
| --- |
| Vazão máxima diária (m³/dia)- Em operação normal |
|  |

**2.2.5 Indique e descreva o processo de tratamento dos efluentes líquidos industriais existentes no local do empreendimento**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**2.3 Sistema de tratamento adotado (marque todos que são utilizados):**

2.3.1 ( ) Caixa separadora de água e óleo

2.3.2 ( ) Caixa de gordura

2.3.3 ( ) Estação de tratamento de efluentes

2.3.4 ( ) Outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. INFORMAÇÕES SOBRE EMISSÕES ATMOSFÉRICAS**

*Emissão atmosférica é todo lançamento de energia ou matéria, na forma de radiação, vibração ou ruído, gás, vapor, material particulado, etc., na atmosfera. Emissão fugitiva é toda emissão atmosférica que não é capturada por equipamentos de controle e é emitida para a atmosfera.*

3.1 A empresa gera emissões atmosféricas (vapores, névoas, fumaça, gases, poeiras)? ( ) Sim ( ) Não

3.1.1 Se sim, qual o sistema de controle utilizado? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2 Existem equipamentos que geram ruídos ou vibrações? ( ) Sim ( ) Não

3.2.1 Se sim, qual o sistema de controle utilizado? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*OBS: Caso as respostas do item 3.1 ou 3.2 sejam positivas, responda os itens 3.3 a 3.6*

3.3 Indique as atividades geradoras de emissões atmosféricas:

|  |
| --- |
| Atividade |
|  | Processo de produção |
|  | Equipamentos de combustão |
|  | Sistema de tratamento de efluentes líquidos industriais |
|  | Sistema de tratamento/armazenamento/disposição de resíduos sólidos industriais |
|  | Sistema de armazenamento de matérias-primas, insumos e produtos |
|  | Outro (especificar):  |

3.4 Preencha a tabela abaixo identificando as fontes de geração das emissões por atividade (cabines de pintura, banhos galvânicos, biodigestores, etc.), exceto equipamentos de combustão:

|  |  |
| --- | --- |
| Fontes de geração | Nº de fontes |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

3.5 Há utilização de lenha? ( ) Sim ( ) Não

Preencha a tabela abaixo e apresente a comprovação da origem da lenha:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de lenha | Periodicidade do abastecimento | Fontes de aquisição da lenha(Produtos – Nº Registro SEMA/DBIO) |
|  |  |  |
|  |  |  |

3.6 Assinale os equipamentos que geram ruídos ou vibrações na empresa:

|  |  |
| --- | --- |
| Equipamento | Nº de equipamentos |
|  | Reator |  |
|  | Compressor |  |
|  | Classificador |  |
|  | Secador |  |
|  | Secador rotativo |  |
|  | Secador e resfriador |  |
|  | Balancin de corte |  |
|  | Correia transportadora |  |
|  | Prensa |  |
|  | Outros (especificar):  |  |

3.7 O estabelecimento possui sistema de isolamento acústico? ( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, descreva:

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

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

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

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

|  |
| --- |
| 3.8 O estabelecimento possui atividade de pintura? ( ) Sim ( ) NãoEm caso afirmativo, descreva, anexando o projeto da cabine de pintura e sistema de exaustão com ART do responsável técnico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**4. IDENTIFIQUE A PRODUÇÃO DA EMPRESA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Produto/subproduto/atividade | Produção atual/mês | Unidade | Capacidade produtiva mensal\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*\*Capacidade Produtiva Mensal corresponde à produção máxima da empresa no referido período (mês), com as condições normais de operação informadas, levando em consideração, ao menos, a capacidade nominal dos equipamentos, o número de funcionários, o horário de funcionamento da indústria e a quantidade de matérias-primas e insumos a serem recebidos.*

**ANEXO II**

**QUADRO RESUMO DO DIAGNÓSTICO AMBIENTAL DA ÁREA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAR SEGUNDO OS CRITÉRIOS ABAIXO** | **SIM** | **NÃO** |
| 1. Existe banhado na área?
 |  |  |
| 1. O empreendimento está localizado em área de inundação?
 |  |  |
| 1. Existe curso d’água na área?
 |  |  |
| 1. Existe nascente na área?
 |  |  |
| 1. Existe reservatório artificial de água na área (açude, barragem, etc.)?
 |  |  |
| 1. Existe morro na área?
 |  |  |
| 1. Existem declividades acima de 30% na área?
 |  |  |
| 1. Existe fauna nativa na área?
 |  |  |
| 1. Existem locais de refúgio, alimentação ou reprodução da fauna nativa?
 |  |  |
| 1. Existe fauna ameaçada de extinção, em perigo ou vulnerável na área?
 |  |  |
| 1. Existem locais de refúgio ou reprodução de aves migratórias?
 |  |  |
| 1. Existe vegetação exótica?
 |  |  |
| 1. Existe vegetação nativa?
 |  |  |
| 1. Existe vegetação primária (Resolução CONAMA Nº33/1994)?
 |  |  |
| 1. Existe vegetação secundária ou em regeneração?
 |  |  |
| 15.1 Estágio inicial |  |  |
| 15.2 Estágio médio |  |  |
| 15.3 Estágio avançado |  |  |
| 1. Existem espécies vegetais raras, endêmicas, ameaçadas de extinção ou imunes ao corte?
 |  |  |
| 1. Existem corredores ecológicos?
 |  |  |
| 1. Existem Unidades de Conservação num raio de 10 km?
 |  |  |
| 1. Existe área com risco de erosão?
 |  |  |
| 1. Existe risco à estabilidade do terreno?
 |  |  |
| **Localidade:** | **Nome legível e assinatura do responsável técnico pelo preenchimento do quadro de resumo:** |
| **Data:** |

**OBSERVAÇÕES:**

**- A juízo do órgão ambiental, a qualquer momento do andamento do processo poderão ser solicitados outros dados técnicos que se fizerem necessários, seja para sua análise, seja para seu acompanhamento.**

**- A omissão de documentos e informações técnicas resultará em indeferimento da licença ambiental por inconsistência técnica, além das demais sanções legais cabíveis.**

**- Todos os documentos devem ser encaminhados com assinatura do técnico responsável habilitado, constando o nome, qualificação, registro profissional, endereço e telefone para contato, com emissão de ART devidamente registrada no Conselho de Classe correspondente.**

**- É obrigatório conter no formulário ao menos uma forma de contato com o responsável legal da empresa, se possível incluir email.**

**- Encaminhar para análise apenas uma via dos documentos.**

**- Não é necessário encadernar os documentos.**