



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (RCE)

ENQUADRAMENTO: Lavagem de veículos

Descrição da atividade desenvolvida: _____

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:

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): _____

UTM (N): _____

UTM (E): _____

UTM (N): _____

UTM (E): _____

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

CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA DA ATIVIDADE

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: _____



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

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. Preencher o formulário de terraplanagem Não

CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

1. Fase do empreendimento:

Planejamento Instalação Operação

Previsão de início da operação: _____ Data de início da atividade: _____

2. Número de empregados: _____



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

3. Horário de funcionamento: _____

4. Capacidade produtiva mensal (nº de veículos atendidos): _____

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

6. Especificar os produtos utilizados na prestação dos serviços: _____

7. Característica da área útil:

Áreas descobertas Áreas Cobertas → Área: _____ m².



Tipo de pavimentação:

Terra batida (sem pavimentação). Área: _____ m².

Paralelepípedo/ bloquete/ pavi-s ou similares. Área: _____ m².

Asfalto. Área: _____ m².

Outra: Especificar: _____ Área: _____ m².

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

Sim Não

09. 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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

OBS.: Indicar todas as fontes efetivamente utilizadas.

Consumo de água: _____ m³/dia.

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: ____/____/____

• Vazão máxima de captação (L/S): _____

• Volume captado diário (m³/dia): _____

Abastecimento de água fornecido pela concessionária local:

• Nome: _____

• Consumo médio de água: _____

Captação de água subterrânea: Poço do tipo cacimba* Poço tubular * Nascente*

te*

** Considerar definição descrita na Instrução Normativa AGERH nº 02 de 23/02/2017*

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

• Número da portaria de outorga, do protocolo de requerimento de outorga ou da certidão de dispensa: _____

• Vazão máxima de captação (L/S): _____

• Volume captado diário: _____

Reutilização do processo produtivo

Captação de água da chuva

Outros. Especificar: _____



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguçu (ES) – CEP 29690-000

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 doméstico tratado:

Rede de 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 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 sistema de reuso? Sim Não

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

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

Rede de 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 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.			

ATENÇÃO: Todas as páginas devem ser rubricadas e a última folha deve estar assinada.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

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:

Tipo de resíduo	Acondicionamento	Armazenamento	Destinação
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.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

EMISSÃO DE RUÍDOS

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

Sim

Não

Caso possua, responda os itens a seguir:

Relacione os tipos de máquinas/equipamentos geradores de ruído:

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 o 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:



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

- 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

LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Tel.: (27) 3725-1103

www.itaguacu.es.gov.br - itaguacu@itaguacu.es.gov.br

Rua Vicente Peixoto de Mello, nº. 08 – Centro – Itaguacu (ES) – CEP 29690-000

ANEXO (Informações Complementares)

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