|  |  |
| --- | --- |
| Formulário para o licenciamento ambiental de:**ATERRO DE RSCC** **(CODRAM 3544,10 ou 3544,11)** | Secretaria de Meio Ambiente e Preservação Ecológica - SEMAPE**VERSÃO: 2025-2** |

**Orientações gerais:**

1. A abertura de processo de licenciamento ambiental deve ser por meio do link:

<http://meioambiente.sapiranga.rs.gov.br:3078/meioambiente/index.php?class=indexme&cc=5463>

1. O formulário deverá ser devidamente preenchido em todos os seus itens por responsável técnico devidamente habilitado (quando aplicável).
2. Para o caso de não ser pertinente a informação solicitada em relação ao empreendimento, preencher com “**não se aplica**”.
3. **Todos** os documentos necessários ao licenciamento ambiental, listados ao final deste formulário e requeridos pelo sistema, deverão ser apresentados. A falta de qualquer documento implicará no indeferimento do processo.
4. Tanto o formulário, como todos os demais estudos, laudos e relatórios, deverão ser assinados pelo responsável legal do empreendimento e pelo responsável técnico devidamente habilitado.
5. Documentos a serem apresentados ao Poder Público devem possuir condições de aferição de sua legitimidade e validade, portanto, as assinaturas contidas em documentos e formulários devem ser no formato digital OU reconhecidas em cartórios Ou realizadas diretamente no balcão de atendimento da SEMAPE.
6. É **obrigatório** o preenchimento do endereço eletrônico do **empreendedor**, no campo 1, deste formulário, bem como a atualização dos dados junto ao Setor de Protocolo. Tanto o empreendedor, como o responsável técnico devem ter os dados cadastrais atualizados, sob pena de se considerar entregues as mensagens eletrônicas enviadas ao endereço eletrônico previamente cadastrado.
7. **Antes de preencher, confira se este formulário está atualizado no site da Prefeitura.**

**ATENÇÃO:**

**I - Caso se pretenda aterrar área sujeita a inundações/alagamentos, deverá ser realizado estudo hidrológico, por profissional habilitado, com ART específica, comprovando que o aterro não irá causar prejuízo aos lindeiros devido a mudanças da dinâmica da inundação/alagamento.**

**II - O aterro deve prever sistema de monitoramento das águas subterrâneas, no aquífero mais próximo à superfície, podendo esse sistema ser dispensado, a critério da SEMAPE, em função da condição hidrogeológica local. Aterros de pequeno porte, com área inferior a 10.000 m² e volume de disposição inferior a 10.000 m³, estão dispensados do monitoramento, conforme item 5.7 da NBR 15113/2004.**

1. **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

|  |
| --- |
| Razão social: |
| Nome fantasia: |
| CNPJ: | Inscrição Municipal nº: |
| Endereço: | Bairro: |
| Município: | CEP: |
| Telefone para contato e responsável (da empresa): | E-mail **da empresa** para contato: |
| Responsável legal (conforme contrato social): | CPF: |
| **OBS: Para responder os itens abaixo, verificar o enquadramento conforme Resolução CONSEMA nº 372/2018 e suas alterações.** |
| **1.1. Atividade:** | **1.2. Código de Ramo (CODRAM)**: |
| **1.3. Porte da atividade:** | **1.4. Potencial poluidor da atividade:** |
|  | Mínimo |  | Baixo |
|  | Pequeno |  **X** | Médio |
|  | Médio |  | Alto |
|  | Grande |  |  |
|  | Excepcional |  |  |

**2. TIPO DE LICENCIAMENTO:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Licença:** |  | **Renovação:** |  | **Outros:** |
|  | Primeira LP |  | Renovação de LP |  | Alteração de endereço |
|  | Primeira LI |  | Renovação de LI |  | Alteração de atividade |
|  | Primeira LO |  | Renovação de LO |  | Outras alterações (enviar declaração explicando a referida alteração) |
| Em caso de renovação ou alteração de licença, informar o número da licença anterior: |

**3. RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO EMPREENDIMENTO E PELO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES NO FORMULÁRIO (caso sejam responsáveis diferentes, duplicar esta tabela):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| E-mail: | Telefone: |
| Formação Profissional: | Nº do registro profissional no conselho de classe: |
| Anotação de Responsabilidade/Função Técnica (ART/AFT) nº:(Anexar documento). | Validade da ART/AFT: |

**4. INFORMAÇÕES SOBRE O EMPREENDIMENTO**

**4.1 Informações gerais**

|  |  |
| --- | --- |
| Horário de funcionamento semanal: | Tem expediente em finais de semana ou feriados? |
|  | Diurno. Das \_\_\_\_ até \_\_\_\_ |  | Não |
|  | Noturno. Das \_\_\_\_ até \_\_\_\_ |  | Sim. Especifique os horários: |
|  |  |  | Diurno. Das\_\_\_\_\_ até\_\_\_\_ |
|  |  | Noturno. Das \_\_\_\_ até\_\_\_\_ |
| **OBS.:** Conforme definido na lei municipal nº 3927/2006, horário noturno compreende o intervalo entre 22h até 7h. |
| Área total do terreno (m²): | Área útil ao ar livre (m2): |
| Área útil construída (m²): | **\***Área útil total do empreendimento (m²): |
| ***\*OBS.:*** *A área útil total do empreendimento deve ser o somatório da área útil construída* + *área útil ao ar livre.* |
| Número de funcionários por área | Produção: | Administração: | Outros: | Total: |

**5 INFORMAÇÕES SOBRE O EMPREENDIMENTO**

**5.1 Responsáveis técnicos (citar demais projetos e responsáveis não especificados abaixo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Projeto | Responsável Técnico | ART/RRT | Não se aplica |
| Projeto |  |  |  |
| Execução da atividade |  |  |  |
| Laudo de cobertura vegetal / Manejo de vegetação / Transplante arbóreo |  |  |  |
| Laudo de fauna |  |  |  |
| Laudo de Meio Físico |  |  |  |
| Levantamento planialtimétrico |  |  |  |
| Plano de Gerenciamento dos Resíduos Sólidos |  |  |  |
| Monitoramento água subterrânea |  |  |  |
| Outros (especificar): |  |  |  |

**5.2 Uso da água**

|  |
| --- |
| Informe o consumo médio mensal de água (m³/mês): |
| Indique qual a fonte de abastecimento de água do empreendimento: | Finalidades da água na atividade: |
|  | Rede pública - CORSAN |  | Sanitários |
|  | Água subterrânea\* |  | Refeitório |
|  | Cisterna |  | Lavagem de pisos e equipamentos |
|  | Outra (especificar): |  | Lavagem de veículos |
| **\*OBS.:** Informar nº da Certidão de outorga, do Protocolo de solicitação ou do Comprovante de cadastro de uso da água – SIOUT, junto ao DRH/SEMA-RS (Departamento de Recursos Hídricos): |  | Outra (especificar): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5.3 Localização do empreendimento:**

|  |  |
| --- | --- |
| Coordenadas UTM **(SIRGAS 2000):** | Fonte: |

**5.4 Atividade/empreendimento a ser instalado em:**

|  |
| --- |
| [ ]  Área nunca utilizada. |
| [ ]  Área utilizada anteriormente. Citar a atividade |
| [ ]  Outro. Identifique |

**5.5 Caracterize a localização do empreendimento pela Legislação Municipal:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Localização** |
| [ ]  | Zona urbana |
| [ ]  | Zona expansão urbana |
| [ ]  | Zona rural |

**5.6 Se o empreendimento localiza-se em zona urbana assinale com um “X” no quadro correspondente:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Caracterização da Zona Urbana** |
| [ ]  | Zona residencial |
| [ ]  | Zona de transição |
| [ ]  | Zona mista |
| [ ]  | Zona industrial |
| [ ]  | Outras |

**5.7 Caracterize a vizinhança do empreendimento:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Vizinhança** | **Distância Aproximada (m)** |
| [ ]  | Residência |       |
| [ ]  | Comércio |       |
| [ ]  | Indústria |       |
| [ ]  | Escola |       |
| [ ]  | Outras. Especificar quais: |       |

**5.8 Descrição da atividade**

Apresente uma breve descrição da atividade desenvolvida e o fluxograma ou diagrama de blocos de todas as etapas de operação do empreendimento, indicando as operações em que ocorre a geração de resíduos sólidos, efluentes líquidos e de emissões atmosféricas.

|  |
| --- |
|  |

**5.9 Equipamentos**

Identifique todos os equipamentos (principais e auxiliares) empregados na atividade desenvolvida, descrevendo o nome, capacidade nominal e a quantidade deste equipamento:

|  |  |
| --- | --- |
| Equipamento | Quantidade |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**5.10 Identifique a capacidade do empreendimento:**

|  |  |
| --- | --- |
| Capacidade máxima de recebimento: |       m3/dia |
| Vida útil prevista do empreendimento (no caso de aterros): |       anos |

**6 Passivos ambientais:**

Considera-se passivo ambiental a existência de áreas degradadas ou contaminadas dentro do terreno do empreendimento decorrente do exercício de atividade efetiva ou potencialmente poluidora realizada pelo próprio empreendimento ou por terceiros.

|  |
| --- |
| Existe passivo ambiental na área a ser utilizada pelo empreendimento? |
|  | Não |
|  | Sim. Descrever o passivo ambiental da área: |

**7 Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos (PGRS):**

Informe os dados do responsável técnico pela **elaboração e execução** do PGRS:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| Formação Profissional: | Anotação de Responsabilidade/Função Técnica (ART/AFT) nº: |
| Conselho de Classe: | Telefone para contato: |
| E-mail para contato: |

**8. EFLUENTES LÍQUIDOS**

1. **Efluentes líquidos:** são todos os despejos, na forma líquida, oriundos de qualquer atividade.
2. **Efluentes líquidos sanitários:** são provenientes de banheiros (chuveiros e vasos sanitários), de cozinhas, refeitórios etc.
3. **Efluentes líquidos industriais:** são os provenientes das atividades desenvolvidas pela empresa (águas servidas de processo produtivo, lavagem de pisos, lavagem de equipamentos, lavagem de veículos, águas geradas nas áreas de utilizadas tais como caldeiras, torres de resfriamento, etc.).

**8.1 Efluentes líquidos sanitários:**

|  |
| --- |
| Indique a vazão dos efluentes líquidos sanitários: |
| ***OBS.:*** *Considerar que um funcionário gera de 70 a 150 litros de efluente por dia* |
| Indique qual o sistema de tratamento utilizado para os efluentes líquidos sanitários: assinale com um “X” no quadro correspondente: |
|  | Fossa séptica |  | Fossa séptica e filtro anaeróbio |
|  | Sumidouro |  | Não possui sistema de tratamento |
|  | Sistema de Tratamento interno (estação própria para tratamento de esgoto) |  | Outro. Especificar: |
| Indique o local do lançamento dos efluentes líquidos sanitários: assinale com um “X” no quadro correspondente: |
|  | Rede pública |
|  | Corpo hídrico receptor (nome do arroio/córrego/rio/lago, etc.): |
|  | Solo (sumidouro) |
|  | Outra (especificar): |

**8.2 Geração de outros efluentes líquidos:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A atividade gera outros efluentes líquidos? |  | Sim |  | Não |  |
| Em caso afirmativo, indique as etapas onde ocorre a geração de efluentes líquidos industriais: |  |  |
|  | Lavagem de veículos |  |  |
|  | Lavagem de pisos e equipamentos |  |  |
|  | Outras etapas (especificar): |  |  |

**8.3 Responsabilidade Técnica:**

Em caso de estação de tratamento de efluente própria informe os dados do responsável técnico pela operação da ETE:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| Formação Profissional: | Anotação de Responsabilidade/Função Técnica (ART/AFT) nº: |
| Conselho de Classe: | Telefone para contato: |
| E-mail para contato: |

**9. SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO:**

|  |
| --- |
| Há previsão de supressão de vegetação na área do empreendimento? |
|  | Não |
|  | Sim - Apresentar laudo de cobertura vegetal ou a autorização para supressão (Sinaflor). |

**10. SOLO ORGÂNICO**

|  |
| --- |
| Haverá remoção de solo orgânico? [ ]  Sim [ ]  Não Volume estimado (m3): |
| Forma de estocagem e preservação do solo orgânico para utilização na recuperação topográfica e de área degradada (apontar as coordenadas geográficas traçando o polígono do estoque): [ ]  Leiras Altura(m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comprimento(m):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Pilhas Altura(m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Área(m2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Outros – Descrever:Coordenadas geográficas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cobertura prevista? [ ]  Sim [ ]  Não |
| Descrever o material e a forma da cobertura: |

Obs. O solo orgânico removido deverá obrigatoriamente permanecer dentro dos limites da área licenciada, e só poderá ser utilizado para recuperação de área degradada. O solo orgânico ****não poderá ser utilizado como material de aterro**. O solo proveniente do decapeamento deverá ser disposto em áreas específicas e protegido dos processos erosivos, evitando seu transporte ou arraste para os recursos hídricos, áreas de banhado e mata nativa.**

**11. ÁREAS DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE (APP) CONFORME LEI FEDERAL Nº 12.651/2012, RESOLUÇÃO CONSEMA Nº 380/2018, E LEI ESTADUAL Nº 15.434/2020:**

11.1 Existem APP incidentes na matrícula do imóvel? Sim [ ]  Não [ ]

Em caso de resposta afirmativa, informe as coordenadas dos/das:

11.2 Principais vértices das APP de cursos hídricos naturais perenes e/ou intermitentes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vértice | Latitude | Longitude |
|  |  |  |
|  |  |  |

11.3 Nascentes e/ou olhos d'água (informar a coordenada do ponto central):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ponto central | Latitude | Longitude |
|  |  |  |
|  |  |  |

11.4 Banhados

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vértices | Latitude | Longitude |
|  |  |  |
|  |  |  |

11.5 APP topográficas (topo de morro e/ou encostas com inclinação a partir de 45º):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vértices | Latitude | Longitude |
|  |  |  |
|  |  |  |

**12. ÁREAS DE USO RESTRITO, CONFORME LEI FEDERAL Nº 12.651/2012:**

12.1 Existem Áreas de Uso Restrito incidentes na matrícula do imóvel?

Sim [ ]  Não [ ]

Em caso de resposta afirmativa, informe as coordenadas dos vértices da área:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vértice | Latitude | Longitude |
|  |  |  |
|  |  |  |

**13. AÇÕES NO CONTROLE DE PROCESSOS EROSIVOS:**

|  |
| --- |
| Informar onde será implantado sistema de drenagem para escoamento das águas pluviais |
| Estruturas a serem implantadas no sistema de drenagem:**[ ]**  Canaletas escavadas em solo [ ]  Canaletas de concreto [ ]  Escada(s) de dissipação de energia**[ ]**  Bacia(s) de decantação sedimentos [ ]  Caixa(s) de passagem **[ ]**  Caixa(s) de infiltração [ ]  Outros – Especificar: |
| Descrever o controle de erosão para o sistema de drenagem de escoamento das águas pluviais: |

***Declaro que li e estou ciente das diretrizes e orientações contidas neste formulário.***

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

***Declaro estar ciente que pendências não atendidas, no prazo de 120 dias, a contar de sua solicitação pela SEMAPE, implicará no encerramento automático do processo.***

Sapiranga, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável legal do empreendedorNome completo:CPF: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável técnico pelas informaçõesNome completo:CPF: |

**DOCUMENTAÇÃO MÍNIMA NECESSÁRIA A SER ANEXADA NA PRESENTE SOLICITAÇÃO**

**LICENÇA PRÉVIA E DE INSTALAÇÃO (LPI):**

1. Requerimento solicitando a Licença Prévia;

2- Este formulário de licenciamento ambiental devidamente preenchido e assinado;

3- Contrato social (se aplicável);

4- Viabilidade da empresa junto à Indústria e Comércio (se aplicável);

5- CNPJ e CPF do responsável legal;

6- Cópia do protocolo da Vigilância Sanitária, se aplicável;

7- Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos, conforme Diretriz Técnica para Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos – SEMAPE, acompanhado da respectiva Anotação de Responsabilidade Técnica – ART;

8- Projeto hidrossanitário aprovado pela Secretaria de Planejamento e Habitação, se aplicável;

9- Se houver utilização de água no empreendimento: Cópia da última conta de água. No caso de utilização de água subterrânea, apresentar a outorga de uso de água de poço, ou do protocolo do pedido, conforme prevê o Decreto Estadual nº 37.033 de 21/11/1996, ou providenciar seu tamponamento, autorizado pelo DRHS - Departamento de Recursos Hídricos e Saneamento/SEMA-RS (www.sema.rs.gov.br), ou protocolo da solicitação;

10- Declaração dos proprietários da área onde será implantado o empreendimento, autorizando as atividades e a implantação das medidas de recuperação e compensação ambiental propostas pelo empreendedor requerente;

11- Protocolo do CAR (Cadastro Ambiental Rural cuja inscrição é obrigatória para todos os imóveis rurais - propriedade ou posse - conforme Art. 29 da Lei Federal 12.651/2012), caso o empreendimento esteja situado em área rural;

12- Cópia da matrícula atualizada do imóvel;

13- Laudo de impactos ambientais previstos, com ART de responsável técnico habilitado;

14- Laudo de Fauna de acordo com termo de referência disponível no site prefeitura, com ART de responsável técnico habilitado. Verificar versão mais atualizada do termo de referência para laudo de fauna;

15- Laudo de Cobertura Vegetal de acordo com termo de referência disponível no site da prefeitura, elaborado por técnico habilitado e acompanhado de ART. Verificar versão mais atualizada do termo de referência para laudo de cobertura vegetal;

16- Laudo de Meio Físico contendo, no mínimo, informações referentes aos itens a, b, c, d, g, h, j, k, l, m, n, das Diretrizes Técnicas para Laudo do Meio Físico, disponível no site da prefeitura. Verificar a versão mais atualizada das Diretrizes para Laudo do Meio Físico;

17 - Levantamento planialtimétrico conforme Termo de Referência do Laudo de Meio Físico, apresentando também tabelas com as coordenadas dos vértices limítrofes da gleba, bem como as coordenadas dos principais vértices das faixas de Área de Preservação Permanente (hídricas e/ou topográficas). O levantamento planialtimétrico deve sempre ser corrigido para a rede referencial (marcos topográficos) altimétrica e planimétrica do município. Consultar o Departamento de Topografia, da Secretaria Municipal de Planejamento, Habitação, Segurança e Mobilidade, para localização e dados pertinentes quanto à rede referencial municipal;

18 - Comprovação de recebimento e/ou destinação do material mineral, através de (recibos, licenças ambientais) de todos os materiais minerais (aterro, saibro, brita, argila, areia, rachão, etc.) que foram utilizados nas obras, juntamente com a cópia da Licença de Operação de todas as jazidas;

19 - Declaração de suscetibilidade à inundação, emitido por responsável técnico habilitado pelo Meio Físico, com a atividade claramente descrita na ART;

20 - Para glebas situadas em área de alagamentos e inundações: comprovação da viabilidade de execução/implantação de terraplenagem/drenagem pluvial urbana, sem que as mesmas intensifiquem problemas de inundação em edificações lindeiras. A comprovação deverá ser por meio de argumentos hidrológicos, mediante laudo assinado por responsável técnico habilitado, com atividade claramente descrita na ART;

21 - Croqui delimitando as Áreas de Influência Indireta e Direta;

22 - Plano de Controle Ambiental, elaborado por técnicos habilitados e acompanhado de ART. O PCA já deve também prever a recuperação de áreas degradadas e plano de uso futuro da área;

23 - ART de todos os profissionais habilitados responsáveis pelos laudos apresentados;

24 - Comprovante do pagamento da taxa de licenciamento ambiental.

\*Em casos de renovação da licença, atentar para os documentos listados na própria licença a ser renovada

**LICENÇA DE OPERAÇÃO (LO)**

1 – Todos os documentos listados na LPI.

**ATENÇÃO:**

**A análise dos documentos solicitados acima não exclui a possibilidade de exigência de complementações adicionais ao processo de licenciamento, sempre que a documentação mínima não seja satisfatória para garantir a segurança ambiental.**

**Todos os estudos deverão vir acompanhados de Anotação de Responsabilidade Técnica – ART**

**Caso todos documentos obrigatórios não sejam apresentados, o processo será INDEFERIDO.**

**Declaro que li, e entendi, que é necessária a apresentação da documentação completa solicitada acima.**

Sapiranga, \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável legal do empreendedorNome completo …………………………...…..CPF………………………... | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável técnico pelas informaçõesNome completo:…………………………….CPF:………………………….. |