

**1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO / ATIVIDADE**

Nome / Razão Social			
Endereço		Número	Complemento
Bairro	CEP	CNPJ	
Fone ( )		Fax	
E-mail			

**Atividade**

Atividade a ser licenciada	CNAE (digite sem traço ou barra)
----------------------------	----------------------------------

**Área**

Terreno (m <sup>2</sup> )	Área permeável (m <sup>2</sup> )
---------------------------	----------------------------------

**Horário de funcionamento da empresa**

Início : horas	Término : horas	Dias da semana a
-------------------	--------------------	---------------------

**2. RELAÇÃO DE PRODUTOS OU SERVIÇOS**

Relacionar quais são os produtos ou serviços ofertados pela empresa.

Descrição	Quantidade média anual	Unidade de medida

**3. FLUXOGRAMA – Entregar como anexo**

Somente para atividades de FABRICAÇÃO (dispensado para Serviços)

O fluxograma demonstra como a empresa funciona, desde a entrada da matéria-prima, os processos de fabricação, e se encerra com a expedição. Deve ser elaborado na forma de diagrama de blocos, detalhando as operações e os equipamentos utilizados no processo.

No caso de prestadores de serviços, o fluxograma é dispensado.

**4. RESÍDUOS SÓLIDOS GERADOS**

Resíduo	Quantidade (kg/mês)	Destinação dos resíduos

**5. EXISTE QUEIMA OU ARMAZENAMENTO DE COMBUSTÍVEIS NAS DEPENDÊNCIAS DA EMPRESA?**

Sim

Não

Se sim, indicar o tipo de combustível

Quantidade média mensal utilizada

**6. A EMPRESA POSSUI CALDEIRA?**

Sim

Não

**7. A EMPRESA POSSUI CHAMINÉ?**

Sim

Não

**8. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

Marque a caixa de seleção de acordo com a opção utilizada.

Fontes	Tipo de Uso		Observações
	Uso não doméstico	Uso doméstico	
Rede Pública (SAAE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poço Escavado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Águas Superficiais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poço Profundo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Outro (especificar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**9. DESPEJOS LÍQUIDOS**

Somente para Oficinas Mecânicas, Lava-jatos, Retífica de Motores e outras atividades que produzam efluentes não domésticos.

**EXISTE ALGUM SISTEMA DE TRATAMENTO DE EFLUENTES EM OPERAÇÃO ADEQUADA?**

Se Sim:

Não

Observação:

Se sim, será necessário anexar na planta baixa do empreendimento o detalhamento do sistema

**10. POLUIÇÃO DO AR**

Somente para atividades que emitam algum tipo de material particulado ou odor na atmosfera.

**EXISTE ALGUM SISTEMA DE RETENÇÃO DE MATERIAL PARTICULADO OU ODORE, EM OPERAÇÃO ADEQUADA?**

Se Sim:

Não

Observação:

Se sim, será necessário anexar na planta baixa do empreendimento o detalhamento do sistema utilizado (localização, medidas, detalhes, etc.)

**11. EXISTE MAQUINÁRIO OU ATIVIDADES QUE POSSAM GERAR INCÔMODO POR RUÍDO?**

Sim

Não

Se sim, indique:

Quant.	Fonte		Período de Funcionamento		Equipamentos e/ou Ações de Controle
	Descrição		Hora início	Hora final	Descrição

**DECLARO** para os devidos fins legais, serem verdadeiras as informações aqui prestadas.

Nome (Responsável pelo Empreendimento)

RG

Assinatura