



FORMULÁRIO DE DIAGNÓSTICO AMBIENTAL

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR

Nome							
CPF / CNPJ		Identidade		Órgão Expedidor		UF	
Endereço				Caixa Postal			
Município			Distrito ou localidade			UF	
DDD		Fone			Fax		E-mail
() Pessoa Física		() Pessoa Jurídica					
Cargo / Função							

2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome / Razão social							
Nome fantasia					CNPJ		
Tipo de zoneamento urbano:							
() Industrial		() Mista		() Residencial		() Comercial	
Endereço				Caixa Postal			
Município			Distrito ou Localidade			UF	
DDD		Fone			Fax		E-mail
Inscrição estadual				Inscrição municipal			
Coordenadas geográficas	Datum: () SAD 69 () WGS 84 () SIRGAS 2000						
Latitude				Longitude			
Os dados de correspondência são os mesmos do empreendimento					() Sim	() Não, preencha os campos abaixo	
Endereço para correspondência							
Caixa Postal			Município			UF	
DDD		Fone			Fax		E-mail

3. QUESTIONÁRIO

1. Número de funcionários do empreendimento			
2. Todos os funcionários fazem uso correto de EPIs?	() Não	() Sim	Se sim, cite-os:
3. Se enquadra no Cadastro Técnico Federal ?	() Não	() Sim	Se sim, apresentar cadastro.
4. Apresenta vegetação na área do imóvel?	() Não	() Sim	Se sim, caracterize-a:
5. Necessitará de supressão de vegetação arbórea?	() Não	Pule para o campo 6. () Sim	
5.1 Preencher tabela do ANEXO III.			
6. Intervenção em Área de Preservação Permanente – APP?	() Não	() Sim	Preencher termo de referência para intervenção em APP na área urbana.
7. Ocorre intervenção em recurso hídrico?	() Não	() Sim	Cite-o:
8. Realiza algum tipo de controle de pragas e roedores?	() Não	Pule para o campo 9. () Sim	
8.1 Há empresa contratada para essa finalidade?	() Não	() Sim	
9. Qual o tipo de ventilação do empreendimento:	() Natural	() Mecânica Cite-a:	
9.1 Há emissões atmosféricas no empreendimento?	() Não	Pule para o campo 10 () Sim	
9.2 Quais são as emissões atmosféricas geradas no empreendimento? Cite-as			
9.3 Há medidas mitigadoras com a finalidade de minimizar as emissões atmosféricas?	() Não	() Sim Cite-as:	
9.4 Quais equipamentos ou atividades geram emissões atmosféricas? Cite-os:			
10. Faz uso de algum tipo de combustível?	() Não	Pule para o campo 11. () Sim Cite-o:	



10.1 Faz armazenamento? () Não () Sim Cite a forma de armazenamento:
11. Utiliza equipamento para solda? () Não () Sim Cite os equipamentos utilizados:
12. Possui Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros? () Não () Sim Apresentar cópia em anexo. Obs.: Obrigatório conforme Resolução do CONAMA nº 237 de 2000.
13. Há emissão de ruídos no empreendimento? () Não Pule para o campo 14. () Sim
13.1 Quais os tipos de ruídos são gerados no empreendimento? Cite-os:
13.2 Quais equipamentos ou atividades geram ruídos? Cite-os:
13.3 Os ruídos gerados são: () Constantes () Periódicos
13.4 Há medidas mitigadoras a fim de minimizar os ruídos? () Não () Sim Cite-as:
13.5 É possível ouvir, com intensidade, algum barulho na vizinhança imediata decorrente do funcionamento da empresa? () Não Justifique: () Sim Explique:
14. Qual é a origem da água utilizada no empreendimento? () Concessionária Local Pule para o campo 15. () Poço tubular () Cisterna () Captação superficial () Outros Cite:
14.1 () Uso Outorgado: Número da portaria/ano: Número da portaria/ ano: () Processo em análise: Número da portaria/ano: Número da portaria/ ano: () Cadastro de uso insignificante: Número da portaria/ ano: Número da portaria/ano:
15. Há geração de efluentes líquidos no empreendimento? () Não Pule para o campo 16. () Sim Cite-os:
15.1 Há tratamento prévio dos efluentes líquidos? () Não () Sim Cite o tratamento realizado:
15.2 Há destinação correta do efluente não contaminado? () Não () Sim Cite a destinação realizada:
15.3 Há destinação correta do efluente contaminado? () Não () Sim Cite a destinação realizada:
15.4 Há caixa separadora de água e óleo no empreendimento? () Não Justifique: () Sim Apresentar comprovante de destinação correta.
15.5 Há caixa de gordura no empreendimento? () Não () Sim, quantas? Apresentar comprovante de destinação correta.
15.6 Ocorre geração de óleo de cozinha usados em frituras? () Não () Sim Apresentar comprovante de destinação correta.
16. O empreendimento gera resíduos ou efluentes líquidos capazes de contaminar o solo? () Não Pule para o campo 17. () Sim Cite-os:
16.1 Quais medidas são tomadas para evitar a contaminação do solo?
17. Qual o tipo de revestimento do solo?
18. As atividades da empresa podem provocar erosão do solo? () Não () Sim Cite-as:
19. Ocorrem práticas de proteção do solo na empresa? () Não () Sim Cite-as:
20. Há geração de resíduos sólidos? () Não Pule para o campo 21. () Sim Cite-os:
20.1 Há destinação adequada dos resíduos sólidos? () Não () Sim Cite:
20.2 Há geração de resíduos sólidos perigosos? () Não () Sim Cite-os: OBS: em caso de resposta positiva é obrigatória a apresentação do comprovante de destinação ambientalmente adequada.
20.3 Existe necessidade da coleta ser realizada por empresa especializada? () Não () Sim Cite o nome da empresa:
20.4 Há comprovantes desta destinação? () Não () Sim Apresentar os comprovantes de destinação correta.
20.5 Os resíduos não contaminados são encaminhados a coleta pública? () Não () Sim
20.6 Preencher a tabela do ANEXO IV, demonstrando as estimativas da quantidade de resíduos gerados no empreendimento.
21. Houve alguma ocorrência de reclamação de vizinhos ao empreendimento devido ao funcionamento do mesmo? () Não () Sim Cite:
22. Os questionários aplicados em um raio de 50 metros do empreendimento possibilitaram quais conclusões: <i>Modelo Anexo V</i>
23. Qual o tipo de uso predominante na área diretamente afetada pelo empreendimento: () Comercial e de Serviços () Industrial () Residencial () Mista



24. Quais os possíveis impactos ambientais negativos decorrentes das atividades da empresa em relação a vizinhança?

25. O empreendimento adota medidas mitigadoras com intuito de reduzir os possíveis impactos negativos acarretados à vizinhança? ☐ Não ☐ Sim Cite-as:

25. O imóvel é tombado ou inventariado pelo Patrimônio Histórico-cultural? ☐ Não ☐ Sim

26. O empreendimento, em sua área de entorno, interfere em imóvel tombado ou inventariado pelo Patrimônio Histórico-cultural? ☐ Não ☐ Sim

4. ANEXOS QUE ACOMPANHAM O PRESENTE FORMULÁRIO

Anexos obrigatórios que acompanham o relatório (considerar a apresentação dos documentos dos anexos I e II somente se as respostas ao Questionário forem positivas):

☐ Anexo I – Comprovante de destinação/tratamento dos efluentes líquidos (Obs: caso o mesmo não seja destinado a rede de coleta municipal)

☐ Anexo II – Relatório Fotográfico. Deverão ser apresentadas as fotos do empreendimento evidenciando a situação atual (lançamento de resíduos e efluentes, captação de águas, com as respectivas coordenadas geográficas, principais benfeitorias, infraestrutura, dispositivos de tratamento dos efluentes e resíduos, Área de Preservação Permanente, com as respectivas coordenadas geográficas, etc.).

☐ Outros. Especificar:

Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constituem crime e infrações administrativas.

DATA ____/____/____

Nome / Assinatura do Responsável Legal

Nome / Assinatura do Responsável Técnico

**ANEXO III**

Indivíduo arbóreo <i>Nome popular</i>	Nome científico	DAP	Altura

DATA ____/____/____

Nome / Assinatura do Responsável Legal

Nome / Assinatura do Responsável Técnico

**ANEXO IV**

Resíduo	Origem	Quantidade	Destinação

DATA ____/____/____

Nome / Assinatura do Responsável Legal

Nome / Assinatura do Responsável Técnico



Anexo V

Nome:		
Endereço:	Nº:	Fone:
1. Esse empreendimento causa incômodo ou transtorno em sua residência? () Não () Sim		
Cite-os:		
Ass:		

Nome:		
Endereço:	Nº:	Fone:
1. Esse empreendimento causa incômodo ou transtorno em sua residência? () Não () Sim		
Cite-os:		
Ass:		

Nome:		
Endereço:	Nº:	Fone:
1. Esse empreendimento causa incômodo ou transtorno em sua residência? () Não () Sim		
Cite-os:		
Ass:		

Nome:		
Endereço:	Nº:	Fone:
1. Esse empreendimento causa incômodo ou transtorno em sua residência? () Não () Sim		
Cite-os:		
Ass:		

Nome:		
Endereço:	Nº:	Fone:
1. Esse empreendimento causa incômodo ou transtorno em sua residência? () Não () Sim		
Cite-os:		
Ass:		