

# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

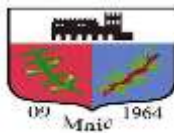
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (RCE) – TERRAPLENAGEM	
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:
CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA	
<b>1. Localização:</b> <input type="checkbox"/> Zona urbana <input type="checkbox"/> Zona rural Inserida em área: <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Mista <input type="checkbox"/> Outra. Especificar: _____	
<b>2. Há residência(s) de terceiros no entorno (raio de 100m) do empreendimento?</b> <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
<b>3. A área está inserida em Unidade de Conservação (UC) ou em sua zona de amortecimento?</b> <input type="checkbox"/> Sim. Nome da Unidade de Conservação: _____ <input type="checkbox"/> Não	
<b>4. O empreendimento ocupa Área de Preservação Permanente (APP), assim definida pela Lei Federal 12.651/12? (Deve-se considerar toda e qualquer estrutura e unidade, mesmo que de apoio, como área do empreendimento, observando especialmente a localização de topos de morros, rios, córregos, riachos, nascentes, lagoas e reservatórios)</b> <input type="checkbox"/> Sim. Tipo de APP: _____ Tamanho da área ocupada: _____ m <sup>2</sup> O que está em APP? _____ <input type="checkbox"/> Não.	
<b>5. Se a resposta do item anterior for NÃO, existe corpo hídrico no entorno até 100 m?</b> <input type="checkbox"/> Sim. Especificar o tipo: _____ Distância: _____ ( m).	

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

Página 1 de 9



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

Não

## 6. Haverá supressão de vegetação?

Sim. Nº do documento referente à autorização expedida pelo IDAF: \_\_\_\_\_

Não

## 7. Descrever o tipo de vegetação no entorno da atividade (pastagens, fragmentos de mata/floresta, plantações, café, eucalipto).

---

---

Não possui.

### CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE – CORTE E/OU ATERRO

#### 1. Informações sobre a execução de obras:

Descrever a finalidade da terraplenagem / atividade futura a ser desenvolvida no local: \_\_\_\_\_

---

---

---

Altura dos taludes: \_\_\_\_\_ m (altura dos taludes  $\leq$  5m)

Área de intervenção: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> (área total de intervenção  $\leq$  5.000 m<sup>2</sup>)

Volume total de movimentação de terra: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> (Somar o volume de corte e de aterro)

Volume de corte: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> Volume de aterro: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

#### 2. O terreno em que se encontra a área a ser terraplenada já sofreu terraplenagem anterior ou já foi objeto de processo de licenciamento para essa finalidade?

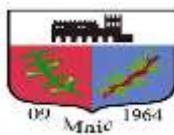
Sim. Informar o número do processo: \_\_\_\_\_.

Não.

3. Distância da residência de terceiros mais próxima: \_\_\_\_\_ m.

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

Página 2 de 9



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

## 4. Informar a poligonal da(s) área(s) – mínimo de 4 vértices para cada área

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(incluir quantos forem necessários)*

## ÁREAS DE BOTA-FORA

### 1. Informar sobre a previsão de bota-foras. Listar todos, numerando-os sequencialmente.

#### Haverá necessidade de área de bota-fora?

Sim. Volume estimado de bota-fora: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> Área de intervenção: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Não. Justifique: \_\_\_\_\_

### 2. Caso afirmativo:

O local onde será disposto o material de bota-fora está em Unidade de Conservação ou em sua zona de amortecimento?

Sim. Nome da Unidade de Conservação: \_\_\_\_\_

Não

O local onde será disposto o material demanda de supressão vegetal?

Sim. Nº da autorização expedida pelo IDAF: \_\_\_\_\_

Não

### 3. Informar a poligonal da(s) área(s) – mínimo de 4 vértices para cada área e o método de reabilitação de acordo com o uso futuro:

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(incluir quantos forem necessários)*

### 4. Método de reabilitação/recuperação de acordo com o uso futuro: \_\_\_\_\_

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

Página 3 de 9



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

## 5. A área a ser utilizada como bota-fora localiza-se na propriedade de terceiros?

Sim. Apresentar anuência do proprietário e licença ambiental da área como anexo

Não

## ÁREAS DE EMPRÉSTIMO

### 1. Informar sobre a previsão de áreas de empréstimo. Listar todas, numerando-as sequencialmente.

#### Haverá necessidade de áreas de empréstimo?

Sim. Volume estimado de empréstimo: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> Área de intervenção: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

Não. Justifique: \_\_\_\_\_

#### 2. Caso afirmativo:

O local de origem do empréstimo está em Unidade de Conservação ou em sua zona de amortecimento?

Sim. Nome da Unidade de Conservação: \_\_\_\_\_

Não

O local de origem do empréstimo demanda supressão vegetal?

Sim. Nº da autorização expedida pelo IDAF: \_\_\_\_\_

Não

#### 3. Informar a poligonal da(s) área(s) – mínimo de 4 vértices para cada área e o método de reabilitação de acordo com o uso futuro:

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM (SIRGAS 2000): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*(incluir quantos forem necessários)*

#### 4. Método de reabilitação/recuperação de acordo com o uso futuro: \_\_\_\_\_

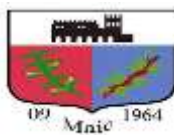
---

---

---

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

Página 4 de 9



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

## 5. A área a ser utilizada como empréstimo localiza-se na propriedade de terceiros?

- Sim. Apresentar anuência do proprietário e licença ambiental da área como anexo.  
 Não

### CANTEIRO DE OBRAS

#### 1. Informar sobre a previsão de canteiros de obras. Listar todos.

Haverá canteiro de obras?  Sim  Não

Nº da Licença Ambiental e/ou protocolo do requerimento de licença para o canteiro de obras:

2. Localização em relação ao empreendimento (forma de acesso e coordenadas UTM): \_\_\_\_\_

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

#### 3. Estruturas (a serem) instaladas no canteiro:

Alojamento  Refeitório  Oficina  Laboratório  Tanque de Combustível

Outros. Especificar:

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

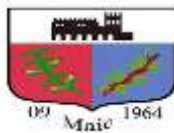
### RESÍDUOS SÓLIDOS

#### 1. Resíduos sólidos gerados

<i>Tipo de resíduo</i>	<i>Acondicionamento Temporário</i>	<i>Destinação Final</i>
Podas de árvore, capina, e outros		
Resíduos de construção civil		

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

Página 5 de 9



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

Outros resíduos. Especificar:  _____  _____		
--	--	--

Não há geração

**Orientação para preenchimento:**

*Acondicionamento temporário: Caçamba provida de tampa; Tambores; ou outros.*

*Destinação Final: Venda a terceiros; Recolhido por empresa devidamente licenciada com destinação final adequada (manifesto de resíduos); Sistema público de coleta; Reaproveitamento no local; Aterro de resíduos de construção civil; ou outros.*

**OBS:** É vedada a queima a céu aberto de material potencialmente poluidor.

## IMPACTOS ASSOCIADOS À ATIVIDADE

### 1. Erosão durante e após a realização da terraplanagem

Medida mitigadora: \_\_\_\_\_

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

### 2. Carreamento de sedimentos para corpos d'água e/ou estruturas de drenagem.

Medida mitigadora: \_\_\_\_\_

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

### 3. Instabilidade dos taludes e possíveis danos decorrentes de movimentos de massa/ deslizamentos.

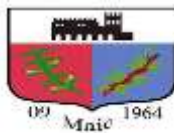
Medida mitigadora: \_\_\_\_\_

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

### 4. Alteração hidrológica provocada pelo empreendimento: represamento a montante e aumento de vazões de pico a jusante.

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

Página 6 de 9



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

Medida mitigadora: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Intervenção em áreas sensíveis (proximidade de corpos hídricos, áreas com vegetação em regeneração, etc.).**

Medida mitigadora: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. Intervenção em áreas protegidas (APP's, UC's).**

Medida mitigadora \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. Identificação dos possíveis transtornos causados ao meio antrópico (geração de ruído e poeira, comprometimento de edificações de terceiros, intervenção em vias de transporte, etc.)**

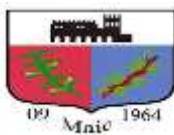
Medida mitigadora: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. Identificação das áreas e das técnicas utilizadas para desmonte de rocha sã (se necessário).**

Medida mitigadora: \_\_\_\_\_

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

Página 7 de 9



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

<hr/> <hr/> <hr/>
<b>ROTEIRO DE ACESSO</b>
<i>Informar as principais vias de acesso e pontos de referência.</i>
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<b>MAPA DE LOCALIZAÇÃO DAS ÁREA</b>
<i>Apresentar como anexo 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.</i>

## ANEXO

Relatório fotográfico das áreas que terão intervenção (obrigatório)

Informações complementares

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

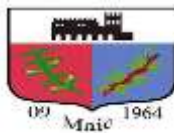
---

---

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

Página 8 de 9





# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

(28) 3547-1101 Fax (28) 3547-1104

**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

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

Página 9 de 9