

# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

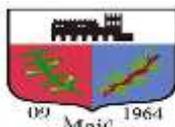
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

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

RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (RCE)	
<b>ENQUADRAMENTO: Secagem mecânica de grãos, associada ou não a pilagem</b>	
Descrição da atividade desenvolvida: _____ _____ _____	
Capacidade instalada (litros): _____	
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>Característica da área útil:</b> <i>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.</i>	
<b>1. Localização</b>	
<input type="checkbox"/> Zona urbana	<input type="checkbox"/> Zona rural
Distância da sede: _____	
Distância de núcleos habitacionais localizados fora do perímetro urbano, postos de saúde e escolas: _____	
Distância de rodovias estaduais: _____	
Distância de rodovias federais: _____	
<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. Distância da UC (km): _____	

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

Página 1 de 6



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

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

Nome da unidade de conservação: \_\_\_\_\_

Não

#### 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.*

Sim. Tipo de APP: \_\_\_\_\_ Tamanho da área ocupada: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

O que está em APP? \_\_\_\_\_

Não

*\* A área da atividade não deve corresponder a APP, excetuam-se somente os casos de interesse social, utilidade pública, baixo impacto ambiental e APP consolidada previstos na Lei Federal nº 12.651/12, devidamente comprovados.*

#### 5. Se a resposta do item anterior for NÃO, existe corpo hídrico no entorno até 100 m?

Sim. Especificar o tipo: \_\_\_\_\_ Distância: \_\_\_\_\_ m

Não

#### 6. Haverá supressão de vegetação?

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

Não

#### 7. Vegetação no entorno (pastagens, mata/floresta, plantações (café, hortaliças, etc.).

Possui. Especificar: \_\_\_\_\_

Não possui.

#### 8. Implantação do empreendimento:

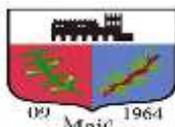
Haverá movimentação de terra (corte, aterro ou terraplanagem) na área do empreendimento?

Sim. Preencher o formulário de terraplanagem  Não

#### 9. Coordenadas de localização da atividade (vértice da poligonal/ SIRGAS 2000) :

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

Página 2 de 6



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

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

UTM (N): \_\_\_\_\_ UTM (E): \_\_\_\_\_

## CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE

### 1. Fase do empreendimento:

Planejamento  Instalação  Operação

Previsão de início da operação: \_\_\_\_\_ Data de início da atividade: \_\_\_\_\_

2. Especificar os equipamentos instalados (tipo e quantidade) utilizados na atividade: \_\_\_\_\_

### 3. Tipo de material combustível utilizado para queima:

Lenha. Nº da Autorização do IDAF para corte e/ou consumo de lenha: \_\_\_\_\_

Palha  Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

### 4. Realiza a atividade de pilagem de grãos?

Sim  Não

Caso sim, descrever características do local de armazenamento da palha e destinação final.

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

## SISTEMA DE CONTROLE DE EFLUENTES ATMOSFÉRICOS

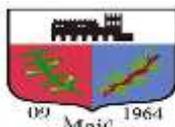
### 1. Utiliza alguma tecnologia para controle de emissão atmosférica:

Sim  Não

Caso positivo, descreva a tecnologia utilizada.

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

Página 3 de 6



# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

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

Caso negativo, justifique a não utilização de tecnologia para controle de emissão atmosférica.

## RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

**O relatório fotográfico deverá constar como anexo, ser detalhado e de fácil visualização, datado e ilustrar, no mínimo, as seguintes situações:**

- Localização do empreendimento identificando a frente, fachada ou entrada principal e seu entorno;
- Identificação do interior da área;
- Sistemas de controle ambientais adotados;
- Local de armazenamento dos resíduos gerados na atividade.

## ROTEIRO DE ACESSO

*Principais vias de acesso e pontos de referência*

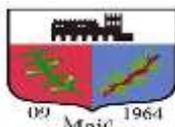
## LOCALIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

*Apresentar foto aérea indicando a situação de ocupação da área, recursos florestais, recursos hídricos (nascentes, lagoas, lagoas, rios, córregos...) e outros.*

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

Página 4 de 6





# Prefeitura Municipal de Conceição do Castelo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO

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

---

Responsável técnico

---

Representante Legal

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

Página 6 de 6