|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição: Descrição: LogoEstado do Tocantins  Prefeitura Municipal de Porto Nacional  Secretaria de Planejamento Regulação Habitação e Meio Ambiente   Formulário de Caracterização para obtenção deLicença Ambiental Simplificada – LAS | | | | | |
| 1 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO | | | | | |
| * 1. Razão Social: | | | | | |
| 1.2 Nome Fantasia: | | | | | |
| * 1. CNPJ: | | | | | |
| 1.3 Representante Legal da Empresa /CPF: | | | | | |
| * 1. Nº Telefone: | | 1.7 Email: | | | |
| 1.8 Endereço para Correspondencia: | | | | | |
| 2 – CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO | | | | | |
| **2.1. Atividade:** | | | | | |
| 2.1.1 Área do terreno onde a atividade será implantada (m²): | | | | | |
| 2.1.2 Área construída da atividade(m²) | | | |  | |
| 2.1.3 Extensão (m): | | | | 2.1.4 Volume(m³): | |
| 2.1.5 Nº de empregados: | | | 2.1.6 Horário de funcionamento: | | |
| **2.2 Descrição de todas as atividades realizadas no local:** | | | | | |
| 2.2.1 Classificação da atividade:  ( ) Industrial ( ) Comercial ( ) Prestação de Serviços ( ) Outros. Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 2.2.1 Situação da atividade:  ( ) Não iniciado ( ) Em construção ( ) Instalado ( ) Em funcionamento  Data do início das atividades: | | | | | |
| **3 – LISTAGEM E QUANTIFICAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS A SEREM UTILIZADOS :**  Descrição de todos os equipamentos existentes no empreendimento, e as atividades realizadas com  cada um destes equipamentos.  \*Em caso de fornos e caldeiras, citar o combustível utilizado e o consumo mensal ou diário por equipamento. | | | | | |
| **4 – MATÉRIA-PRIMA A SER UTILIZADA** | | | | | |
| Matéria Prima(m³) | Consumo Mensal ou Diário(m³) | | | | Forma e local de estocagem |
| **5 – UTILIZAÇÃO DE ÁGUA** | | | | | |
| Finalidade do uso da água(m³)  Limpeza  Jardinagem  Processo Industrial  Consumo Humano  Outros: | Fonte | | | | Consumo Mensal ou Diário(m³) |
| Consumo total de água: | | | | | |
| **6 – GERAÇÃO DE RUÍDOS E VIBRAÇÕES**  Há geração de Ruídos ou vibrações?  ( ) Sim ( ) Não  Dia e horário da geração:  Em caso afirmativo, especificar o horário e descrever quais as barreiras e/ou tratamentos serão utilizados. | | | | | |
| **7 – EMISSÕES DE POLUENTES ATMOSFÉRICOS**  Há emissão de qualquer espécie poluente (pó, fumaça, odor ou gases) para a atmosfera?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, quais os tipos de poluentes e onde ocorrem as emissões?  A empresa possui algum meio para evitar essas emissões?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, descreva-o. | | | | | |
| **7 - RADIAÇÃO**  Há emissão de radiação?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, indique os equipamentos e suas características e as fontes de radiação. | | | | | |
| **5 - EFLUENTES LÍQUIDOS**  Há geração de águas residuais (esgoto)?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, onde são gerados e lançados esses efluentes?  Há algum tipo de tratamento antes de serem descartados?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, descreva-o. | | | | | |
| **6 – RESÍDUOS SÓLIDOS**  Há geração de resíduos sólidos, incluindo lixo doméstico?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, descrever quais os residuos gerados, a forma de acondicionamento e disposição final.  Há algum tipo de tratamento antes de serem descartados?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, descreva-o indicando onde são descartados.  ( ) Coleta pública municipal ( )Outros.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 8 - Outras observações que julgar necessárias: | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que as informações contidas neste formulário são a expressão da verdade, bem como que a atividade/empreendimento não se localiza em Áreas de Preservação Permanente (APP), Reservas Legais, Terras Indígenas ou em Unidades de Conservação de Proteção Integral do tipo Parque, Monumentos Natural, Reserva ou Estação Ecológica.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |