|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Descrição: Descrição: LogoEstado do Tocantins  Prefeitura Municipal de Porto Nacional  Secretaria de Planejamento Regulação Habitação e Meio Ambiente Formulário de Caracterização para obtenção deDeclaração de Dispensa de Licenciamento Ambienta - DDLA | | | | | |
| 1 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO | | | | | |
| * 1. . Razão Social/Nome: | | | | | |
| 1.2. Nome Fantasia: | | | | | |
| * 1. CNPJ/CPF: | | | | | |
| * 1. Representante Legal da Empresa /CPF: | | | | | |
| * 1. Nº Telefone: | | * 1. Email: | | | |
| * 1. 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 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: | | |
| 2.1.7 Consumo Mensal de Água (m³): | | | | | |
| **2.2 Descrição de todas as atividades realizadas no local:** | | | | | |
| 2.2.1. Classificação da atividade:  ( ) Industrial ( ) Comercial ( ) Prestação de Serviços ( ) Outros. Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 2.2.2. Situação da atividade:  ( ) Não iniciado ( ) Em construção ( ) Instalado ( ) Em funcionamento | | | | | |
| **3 – LISTAGEM E QUANTIFICAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS A SEREM UTILIZADOS :**  \*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) | |
| **5 – UTILIZAÇÃO DE ÁGUA** | | | | | |
| Finalidade do uso da água(m³)  Limpeza  Jardinagem  Processo Industrial  Consumo Humano  Outros: | Fonte | | | | Consumo Mensal ou Diário(m³) |
|  | | | | | |
| **6 – GERAÇÃO DE RUÍDOS E VIBRAÇÕES**  Há geração de Ruídos ou vibrações?  ( ) Sim ( ) Não  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. | | | | | |
| **8 – RADIAÇÃO**  Há emissão de radiação?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, indique os equipamentos e suas características e as fontes de radiação. | | | | | |
| **9 – 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. | | | | | |
| **10 – RESÍDUOS SÓLIDOS**  Há geração de resíduos sólidos?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, que tipo de resíduo?  Há algum tipo de tratamento antes de serem descartados?  ( ) Sim ( ) Não  Em caso afirmativo, descreva-o. | | | | | |
| 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.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |