



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

MEMORIAL DESCRITIVO DO EMPREENDIMENTO GERAL

PÁGINA 1/5

I – IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA

1. RAZÃO SOCIAL:			
2. LOGRADOURO DA UNIDADE A SER LICENCIADA:		3. BAIRRO:	4. CEP:
5. CNPJ Nº:	6. TELEFONE:	7. ME <input type="checkbox"/>	EPP <input type="checkbox"/>
8. DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE PRINCIPAL:			

II – CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA

<input type="checkbox"/> LOTE URBANO COM EDIFICAÇÃO	<input type="checkbox"/> ZONA RURAL
<input type="checkbox"/> LOTE URBANO NÃO EDIFICADO	<input type="checkbox"/> ESPECIFICAR OUTRA: _____
<input type="checkbox"/> VEGETAÇÃO NATIVA	_____

1. FINALIDADE:				
<input type="checkbox"/> NOVO ESTABELECIMENTO: <input type="checkbox"/> EDIFÍCIO CONSTRUÍDO		<input type="checkbox"/> AMPLIAÇÃO	<input type="checkbox"/> NOVOS EQUIPAMENTOS	
<input type="checkbox"/> EDIFÍCIO A CONSTRUIR		<input type="checkbox"/> REFORMA OU MODIFICAÇÃO		
2. ÁREA DO TERRENO (m ²):	3. ÁREA CONSTRUÍDA (m ²):	4. ATIVIDADE AO AR LIVRE (m ²):		
5. EQUIPAMENTOS (m ²):				
6. COORDENADAS GEOGRÁFICAS. UTM-N:	UTM-E:	ALTITUDE:	FUSO:	DATUM:
7. OCUPAÇÃO TERRITORIAL DO ENTORNO (RESIDÊNCIA, COMÉRCIO, INDÚSTRIA, ESCOLA, ÁREA AMBIENTAL E ETC.):				

III – DESENHO ESQUEMÁTICO DO LOCAL (CROQUI DA SITUAÇÃO)

ORIENTAÇÃO PARA ELABORAÇÃO DO CROQUI (CADA LETRA CORRESPONDE UM TIPO DE EDIFICAÇÃO OU ATIVIDADE):

(R) – RESIDÊNCIA

(L) – LOTE VAGO

(C) – COMÉRCIO

(O) – OUTRO TIPO DE ATIVIDADE OU IMÓVEL. ESPECIFICAR: _____

(I) – INDÚSTRIA

OBSERVAÇÃO

1. CITAR E LOCALIZAR NO MAPA ACIMA (P1), AS VIAS DE ACESSO (DENOMINAÇÃO DE RUAS E AVENIDAS);

2. INDICAR CURSOS D'ÁGUA MAIS PRÓXIMOS DO EMPREENDIMENTO (DENOMINAÇÃO DO RIO, LAGOA, MANGUE ETC.)

Secretaria de Meio Ambiente (Semam)

Endereço: Rua José Bonifácio, 404 – Centro – 4º andar – CEP 11310-080

Telefone: (13) 3569-2036



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

MEMORIAL DESCRITIVO DO EMPREENDIMENTO GERAL

PÁGINA 2/5

IV - CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE:

1. DESCRIÇÃO SUCINTA DO PROCESSO PRODUTIVO/ATIVIDADE/SERVIÇO:				
2. NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS:				
2.1 ADMINISTRATIVO:	2.2 PRODUTIVO:	2.3 TOTAL:		
3. REGIME DE FUNCIONAMENTO:				
3.1 HORÁRIO DE PRODUÇÃO – HORA/DIA INÍCIO ___:___ FIM ___:___	3.2 DIA/MÊS:	3.3 MESES/ANO:		
4. MATÉRIAS-PRIMAS UTILIZADAS NA ATIVIDADE:				
4.1 MATÉRIA-RPIMA (DENOMINAÇÃO)	4.2 QUANTIDADE MÉDIA ANO	4.3 UNIDADE		
5. PRODUTOS FABRICADOS/COMERCIALIZADOS				
5.1 PRODUTOS	5.3 QUANTIDADE	5.4 UNIDADE		
6. EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS UTILIZADOS NA ATIVIDADE:				
6.1 DESCRIÇÃO DO EQUIPAMENTO	6.2 QUANT.	6.3 POTÊNCIA	6.4 CAPACIDADE	6.5 LOCAL
Selecione a medida de potência. Utilize o Código (de 001 a 006) e preencha o quadro acima.		001 – Cavalo vapor	003 – Gigawalt	005 – Horse Power (HP)
		002 – Megawalt	004 – Quilowalt	006 – walt
7. FONTE DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA PARA ATIVIDADE E CONSUMO				
7.1 FONTE DE ABASTECIMENTO:				
<input type="checkbox"/> REDE PÚBLICA.		<input type="checkbox"/> POÇO: <input type="checkbox"/> PROFUNDO <input type="checkbox"/> FREÁTICO		
<input type="checkbox"/> CURSO D'ÁGUA: <input type="checkbox"/> RIO. NOME: _____		<input type="checkbox"/> OUTRA: _____		
<input type="checkbox"/> LAGOA. NOME: _____				
7.2 CONSUMO DE ÁGUA (M³/DIA):				

Secretaria de Meio Ambiente (Semam)

Endereço: Rua José Bonifácio, 404 – Centro – 4º andar – CEP 11310-080

Telefone: (13) 3569-2036



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

MEMORIAL DESCRITIVO DO EMPREENDIMENTO GERAL

PÁGINA 3/5

V – CARACTERIZAÇÃO DOS POLUENTES

1. EFLUENTES LÍQUIDOS									
1.1 ORIGEM									
<input type="checkbox"/> ESGOTO SANITÁRIO				<input type="checkbox"/> PROCESSO PRODUTIVO.					
<input type="checkbox"/> LAVAGEM DE PISOS E EQUIPAMENTOS				<input type="checkbox"/> OUTROS. ESPECIFICAR: _____					
1.5 SISTEMA DE TRATAMENTO									
<input type="checkbox"/> FOSSA SÉPTICA		<input type="checkbox"/> FILTRO ANAERÓBICO		<input type="checkbox"/> OUTRO. ESPECIFICAR: _____					
1.6 DESTINO FINAL									
<input type="checkbox"/> SUMIDOURO									
<input type="checkbox"/> REDE PÚBLICA DE ESGOTO.									
<input type="checkbox"/> CURSO D'ÁGUA. ESPECIFICAR NOME/BACIA HIDROGRÁFICA: _____									
<input type="checkbox"/> OUTRO. ESPECIFICAR: _____									
2. RESÍDUOS SÓLIDOS									
2.1 ORIGEM / TIPO				2.2 QUANTIDADE (M ³ / DIA)					
<input type="checkbox"/> RESÍDUO DOMÉSTICO									
<input type="checkbox"/> RESÍDUO INDUSTRIAL									
2.3 ESTADO FÍSICO DO RESÍDUO									
<input type="checkbox"/> SÓLIDO		<input type="checkbox"/> ORGÂNICO							
<input type="checkbox"/> PASTOSO		<input type="checkbox"/> INORGÂNICO							
3. TIPO DE ARMAZENAMENTO DOS RESÍDUOS									
3.1 ESTOCAGEM DE PRODUTOS (PREENCHER NOS CASOS EM QUE A UNIDADE JÁ ESTEJA INSTALADA OU NOS CASOS EM QUE HAJA ESTIMATIVA)									
PRODUTO		CÓD. TIPO ESTOCAGEM		POSIÇÃO		CAPACIDADE		UNIDADE (____)	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO
001	Granel ao ar livre	010	Caixa ao ar livre	019	Frasco em área coberta	028	Tanque de fibra de vidro		
002	Granel área coberta	011	Caixa em área coberta	020	Pocilga	029	Tanque de madeira tonel		
003	Baia ao ar livre	012	Câmara frigorífica	021	Saco ao ar livre	030	Tanque de material plástico		
004	Baia em área coberta	013	Contentier ao ar livre	022	Saco em área coberta	031	Tanque de teto fixo		
005	Barril ao ar livre	014	Contentier em área coberta	023	Silo	032	Tanque de teto flutuante		
006	Barril em área cobertura	015	Curral	024	Tambor ___ L ao ar livre	033	Outro: _____		
007	Botijão	016	Fardo ao ar livre	025	Tambor ___ L área coberta	034	Outro: _____		
008	Caçamba ao ar livre	017	Fardo em área coberta	026	Tambor bombona	035	Outro: _____		
009	Caçamba em área	018	Frasco ao ar livre	027	Tanque aberto	036	Outro: _____		
POSIÇÃO									
Posição: A- Aérea B - Enterrada C - Apoiada D - Semi-enterrada E - Outras									
2.4 DESTINO FINAL									
<input type="checkbox"/> ATERRO MUNICIPAL			<input type="checkbox"/> RECICLAGEM			<input type="checkbox"/> OUTRO: _____			

Secretaria de Meio Ambiente (Semam)

Endereço: Rua José Bonifácio, 404 – Centro – 4º andar – CEP 11310-080

Telefone: (13) 3569-2036



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria

Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE

MEMORIAL DESCRITIVO DO EMPREENDIMENTO SERVIÇOS

PÁGINA 5/5

6. FONTES DE POLUIÇÃO SONORA			
6.1 EQUIPAMENTO (NOME)	6.2 TIPO / MODELO	6.3 QUANTIDADE	6.4 HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

7. DADOS DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DESTE FORMULÁRIO			
7.1 NOME:			
7.2 ENDEREÇO:		7.3 Nº:	
7.4 BAIRRO:	7.5 MUNICÍPIO:		7.6 CEP:
6.7 TELEFONE:		6.8 FAX	6.9 E-MAIL:

Declaro que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e criminal, na forma da Lei:

São Vicente, ____ de ____ de 20 ____ .

ASSINATURA RESPONSÁVEL

OBSERVAÇÃO: a) Para o correto preenchimento do Memorial Descritivo, observar as instruções e orientações da Secretaria Municipal de Meio Ambiente de São Vicente. b) Caso as informações a serem inseridas neste cadastro extrapolem o espaço padrão, o requerente deverá colocar estes dados em uma folha em separado especificando o campo e assunto, devendo assinar o documento e anexar a este cadastro. c) Todas as folhas devem ser rubricadas pelo Requerente.

Secretaria de Meio Ambiente (Semam)

Endereço: Rua José Bonifácio, 404 – Centro – 4º andar – CEP 11310-080

Telefone: (13) 3569-2036