



Cadastro para Atividades: INDÚSTRIA E BENEFICIAMENTO

1. IDENTIFICAÇÃO

Empresa / Interessado:
Endereço p/ correspondência:
Bairro: Município: CEP:
CNPJ / CPF: Inscrição Estadual (SEFAZ-AM):
Fone: Fax:
Atividade:
Localização do Empreendimento:
Coordenadas Geográfica: Latitude..... Longitude.....
Representante: Cargo / Função:

2. MODALIDADE DA LICENÇA SOLICITADA

() Licença Prévia – LP () Licença de Instalação – LI () Licença de Operação – LO / () Renovação: () LI () LO
Tempo requerido: () 12 meses () 18 meses () 24 meses

3. DADOS DO EMPREENDIMENTO

Área total (m²): Área verde (m²):
Área útil (área construída m²): N° de empregados:

4. MATÉRIAS-PRIMAS UTILIZADAS NO EMPREENDIMENTO

<u>Discriminação (*)</u>	<u>Unidade</u>	<u>Média mensal</u>
.....
.....
.....

(*) Caso o espaço seja insuficiente, apresentar lista em anexo.

5. PRODUTOS E SUBPRODUTOS FABRICADOS

<u>Discriminação (*)</u>	<u>Unidade</u>	<u>Média mensal</u>
.....
.....
.....

6. ARMAZENAGEM

.....
.....
.....

Especificar a forma de armazenamento de matérias – primas, produtos elaborados, descrevendo sucintamente o local, método de armazenamento, sistema de segurança, forma de carga, descarga, manipulação, embalagem, etc.

7. RELAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

<u>Quantidade</u>	<u>Tipo: Nome e característica da máquina ou equipamento</u>	<u>Capacidade</u>	<u>Potência</u>
.....
.....
.....
.....

(*) Caso o espaço seja insuficiente, apresentar lista em anexo.

8. CONSUMO DE ÁGUA

<u>Origem</u>	<u>Consumo médio</u>	<u>Uso (doméstico e / ou industrial, especificar)</u>	<u>Vazão média</u>
	<u>(m³ / dia)</u>		<u>(m³ / dia)</u>
Rede pública
Água subterrânea
Água superficial

9. EFLUENTES

<u>Origem</u>	<u>Vazão média</u> (m ³ / dia)	<u>Regime de Carga</u> Contínuo / Intermitente	<u>Tipo de tratamento</u> (*)	Destino final (**)
.....
.....
.....

(*) *Fossa séptica; remoção de óleos e graxas (gorduras); outros (especificar);*

(**) *Rede pública; sumidouro; curso d'água; outros (especificar).*

10. RESÍDUOS SÓLIDOS

<u>Origem</u>	<u>Quantidade média</u> (kg / mês)	<u>Tipo de coleta</u> (*)	<u>Tratamento / disposição</u> (**)
Doméstico
Escritório
Industriais
Ind. Perigosos
Outros

(*) *Tipo de coleta: Pública; retirada próprio; por terceiros; outros (especificar);*

(**) *Tratamento / Disposição: Aterro sanitário; aterro a céu aberto; incineração; outros (especificar).*

11. EMISSÕES ATMOSFÉRICAS

<u>Fonte de emissão</u> (*)	<u>Emissão de gases</u> (m ³ / min)	<u>Cor das emissões</u>	<u>Atividade de origem</u>	<u>Tipo de equipamento controle</u>
.....
.....
.....
.....

(*) *Tipo, altura (m), diâmetro (m).*

12. EQUIPAMENTOS DE CONTROLE

Principais Combustíveis Consumidos

<u>Descrição do equipamento</u> (*)	<u>Tipo</u>	<u>Quantidade mensal</u> (**)
.....
.....
.....
.....

(*) *Equipamento: forno, caldeiras, motores de combustão interna, britadores, peneiras, estufas, exaustores, incineradores, outros (especificar);*

(**) *Especificar a unidade.*

Obs.: Os campos não preenchidos deverão ser inutilizados.

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas acima são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e / ou criminal.

_____ / _____ / _____
Local Data

Nome do Responsável

Assinatura do Responsável Legal