



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 O EMPREENDIMENTO

Área total (m²):Área verde (m²):
 Área útil (área construída m²):Nº de empregados:.....

4. MATÉRIAS-PRIMAS UTILIZADAS NO EMPREENDIMENTO

Discriminação (*)	Unidade	Média mensal
.....
.....
.....

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

5. PRODUTOS E SUBPRODUTOS FABRICADOS

Discriminação (*)	Unidade	Média mensal
.....
.....
.....

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

Quantidade	Tipo: Nome e característica da máquina ou equipamento	Capacidade	Potência
.....
.....
.....
.....

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

8. CONSUMO DE ÁGUA

Origem	Consumo médio (m ³ / dia)	Uso (doméstico e / ou industrial, especificar)	Vazão média (m ³ / dia)
Rede pública
Água subterrânea
Água superficial

9. EFLUENTES

<u>Origem</u>	<u>Vazão média</u> <u>(m³ / dia)</u>	<u>Regime de Carga</u> <u>Contínuo / Intermitente</u>	<u>Tipo de</u> <u>tratamento (*)</u>	<u>Destino final (**)</u>
.....
.....
.....

(*) *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> <u>(kg / mês)</u>	<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> <u>(m³ / min)</u>	<u>Cor das</u> <u>emissões</u>	<u>Atividade de</u> <u>origem</u>	<u>Tipo de equipamento</u> <u>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> <u>(**)</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