



### CADASTRO AMBIENTAL SIMPLIFICADO – OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

#### 1- IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome/Razão Social:		CNPJ/CPF:
Nome Fantasia:		
Endereço:		
Complemento:	Loteamento/ Bairro:	CEP:
Município:		UF:
E-mail:		Tel./Fax:
Representante legal:		
E-mail:		Tel./Fax:

#### 2- IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DO EMPREENDIMENTO/ATIVIDADE

Endereço:		Complemento:
Loteamento/Bairro:		Área lembrada ou desmembrada: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Quadra:	Lote:	OBS:

#### 3- CARACTERÍSTICAS DO LOCAL DO EMPREENDIMENTO/ATIVIDADE

Área total: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Zoneamento (Lei Complementar nº27/2011): \_\_\_\_\_

Coordenadas UTM:

UTM: X \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_ DATUM: \_\_\_\_\_

#### 4- CARACTERÍSTICAS GERAIS DO PROJETO

Unifamiliar  Multifamiliar  Grupamento Unifamiliar  Grupamento Multifamiliar  Comercial

Grupamento de Áreas privadas  Condomínio  Loteamento  Outros: \_\_\_\_\_

Área total construída: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Taxa de ocupação: \_\_\_\_\_% Taxa de permeabilidade: \_\_\_\_\_%

Volume de corte e aterro: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup> Volume da terraplenagem: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>

Área verde: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> Nº de unidades: \_\_\_\_\_ Nº de pavimentos: \_\_\_\_\_ Nº previsto de habitantes: \_\_\_\_\_

#### 5- INTERVENÇÕES PREVISTAS (marcar mais de uma opção, se for o caso)

Supressão de vegetação  Corte de árvores isoladas  Intervenção em APP  Cortes e Aterro

Nivelamento de greide  Demolição  Outros intervenções: \_\_\_\_\_

#### 6- UNIDADES DE CONSERVAÇÃO

A Atividade ou Empreendimento está localizado no interior ou num raio de 3 km de Unidades de Conservação?

Sim  Não Nome e distância da unidade: \_\_\_\_\_



### 7- ÁREAS FRÁGEIS (INEA MN-050.R-5)

A Atividade ou Empreendimento está localizado em áreas frágeis? (definidas no Anexo I)

[ ] Sim [ ] Não Tipo: \_\_\_\_\_

### 8- CORPOS HÍDRICOS

Existem cursos hídricos no interior ou no entorno da área de intervenção (Raio de 500 m)?

[ ] Sim [ ] Não Nome do curso hídrico: \_\_\_\_\_

### 9- CANTEIROS DE OBRA

Canteiro de obra do empreendimento, **detalhar abaixo:**

**Tipo de tratamento:**

[ ] Fossa, filtro e sumidouro [ ] Tratamento primário [ ] Tratamento secundário [ ] Sistema público

Outros, especificar: \_\_\_\_\_

Nº de Pessoas Atendidas: \_\_\_\_\_

**Tipo de abastecimento:**

[ ] Rede pública [ ] Poço freático [ ] Poço profundo [ ] Manancial de superfície

Outros, especificar: \_\_\_\_\_

Quantidade consumida: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/dia

### 10- TRATAMENTO DE ESGOTO SANITÁRIO DO EMPREENDIMENTO/ATIVIDADE

**Tipo de tratamento:**

[ ] Fossa, filtro e sumidouro [ ] Tratamento primário [ ] Tratamento secundário [ ] Sistema público

Outros, especificar: \_\_\_\_\_

Nº de Pessoas Atendidas: \_\_\_\_\_

### 11- CONSUMO DE ÁGUA DO EMPREENDIMENTO/ATIVIDADE

Quantidade: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>/mês

**Tipo de abastecimento:**

[ ] Rede pública [ ] Poço freático [ ] Poço profundo [ ] Manancial de superfície

Outros, especificar: \_\_\_\_\_



## 12- GERENCIAMENTO DO RESÍDUO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

O presente instrumento tem como objetivo informar ao órgão licenciador sobre o correto manuseio dos resíduos da construção civil (RCC) bem como efetivar o seu compromisso com relação às responsabilidades do gerador de RCC no que diz respeito à correta segregação, armazenamento e destinação do mesmo.

### 12.1 Pequeno Gerador [ ]

- menor 2.000m<sup>2</sup> de área total construída
- Até 100m<sup>3</sup> de área de demolição
- Até 200m<sup>3</sup> de movimento de terra

Preenchimento do Formulário de Comprometimento de Pequeno Gerador de Resíduos da Construção Civil, conforme Anexo II;

### 12.2 Grande Gerador [ ]

- A partir de 2.000m<sup>2</sup> de área total construída
- Acima 100m<sup>3</sup> de área de demolição
- Acima 200m<sup>3</sup> de movimento de terra

Elaboração do Plano de Gerenciamento de Resíduos da Construção Civil de acordo com as Resoluções CONAMA nº 307/2002, quando for o caso.

## 13- RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome:

CPF:

Identidade:

Órgão expedidor:

Endereço:

CEP:

Formação profissional:

ART ou similar:

Registro Profissional:

E-mail:

Tel./Fax:

Declaro sob a pena da Lei, que as informações neste documento são a expressão da verdade.

Rio das Ostras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requerente ou Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Responsável Técnico