

 	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico, Inovação e Simplificação - SMDEIS <u>MEMORIAL DESCRITIVO LMP</u> Atividades não industriais e de serviços	Processo n°.	
		Data de atuação	Fl.
		Rubrica	

SEÇÃO I- CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:

OBS: Em caso de dúvidas no preenchimento deste memorial, buscar primeiro orientação através do e-mail: gla1.smdeis@gmail.com

Razão Social:
Endereço da implantação:

Área do terreno (m²)	Área total construída (m²)	Área da Produção/ Armazenagem/ Serviços (m²) *Áreas não administrativas*

Obs: No item de área de produção/ armazenagem/ serviços, deverão ser contabilizadas as áreas referentes aos setores não administrativos, tais como área da produção, área de realização de serviços, área de estocagem, abrigo de resíduos, etc.

Detalhamento/especificação das características do empreendimento:

SEÇÃO II – CONTROLES AMBIENTAIS:

- 1) Previsão de atividades contribuintes com a poluição atmosféricas : ☐ Sim ☐ Não
- i. Fontes: ☐ Pintura ☐ Marcenaria ☐ Outros: _____
- ii. Sistemas de controles previstos: ☐ Cabine de Pintura ☐ Filtros mangas ☐ Lavadores de gases
☐ Outros: _____
-
- 2) Previsão de geração de efluentes: ☐ Sim ☐ Não
- i. Fontes: _____
- ii. Sistemas de controles previstos: ☐ ETDI ☐ Caixa de Sabão ☐ CSAO
☐ Outros: _____
-
- 3) Previsão de resíduos a serem gerados : ☐ Comuns/ Inertes (Classe II-B)

 	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico, Inovação e Simplificação - SMDEIS <u>MEMORIAL DESCRITIVO LMP</u> Atividades não industriais e de serviços		Processo n°.
	Data de atuação	Fl.	
	Rubrica		

☐ Não Inertes (Classe II-A)

☐ Perigosos (Classe I)

=>Incluindo Resíduos de Saúde (RSS): ☐ Sim ☐ Não

i. Sistema de controles previstos: ☐ Abrigo de resíduos ☐ Diques de contenção ☐ Sala refrigerada

☐ Outros: _____

4) Previsão de estoque de Combustíveis, Inflamáveis e/ou Substâncias Tóxicas: ☐ Sim ☐ Não

i. Quais? _____

ii. Sistema de controles previstos: ☐ Canaletas ☐ Diques de contenção ☐ CSAO

☐ Outros: _____

SEÇÃO III - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1) Esgotos Sanitários:

i. Sistema de Tratamento: ☐ Próprio ☐ CEDAE ☐ Foz Águas 5

2) Subestação de Energia Elétrica? ☐ SIM ☐ NÃO

3) Sistema de Geração de Energia Elétrica (CGEE)? ☐ SIM ☐ NÃO

4) Possuirá serviço médico ambulatorial ou de emergência? ☐ SIM ☐ NÃO

5) Presença de vegetação:

- Testada do lote ☐ SIM ☐ NÃO
- Interior do lote ☐ SIM ☐ NÃO
- Em caso afirmativo, haverá necessidade de corte? ☐ SIM ☐ NÃO

6) Consumo de água:

- Rede pública: ☐ SIM ☐ NÃO
- Poço de captação de água ☐ SIM ☐ NÃO
- Água superficial (rios, lagos, etc) ☐ SIM ☐ NÃO
- Outra fonte: _____ ☐ SIM ☐ NÃO

7) Presença de corpo hídrico:

- No interior do lote ☐ SIM ☐ NÃO
- Na vizinhança do lote ☐ SIM ☐ NÃO

8) Inserido em unidade de conservação: ☐ SIM ☐ NÃO

 	PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO Secretaria Municipal de Desenvolvimento Econômico, Inovação e Simplificação - SMDEIS <u>MEMORIAL DESCRITIVO LMP</u> Atividades não industriais e de serviços		Processo n°.
	Data de atuação	Fl.	
	Rubrica		

Nome do responsável legal pela empresa:
DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES PRESTADAS. Rio de Janeiro, / / 2018. Assinatura: _____