

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

SEÇÃO III- CONTROLES AMBIENTAIS:

A - Emissões atmosféricas:

Obs: Caso não haja emissões, informar que não possui

Fonte	Tipo	Sistema de controle utilizado

B - Efluentes líquidos:

Obs: 1. Utilizar unidades padronizadas (litro/hora, m³/dia, etc.);
 2. Os efluentes sanitários deverão ser informados na Seção IV – item1;
 3. Caso não haja efluentes líquidos, informar que não possui

Fonte	Vazão	Sistema de controle utilizado

C- Resíduos gerados sólidos:

Obs: 1. Dar a unidade de medida equivalente de cada produto. Utilizar unidades padronizadas (kg, litro, m³, tonelada, galão);
 2. Caso não haja resíduos sólidos, informar que não possui

Fonte	Tipo	Quant. Mensal	Acondicionamento Temporário	Destino Final

D - Resíduos gerados líquidos:

Obs: 1. Dar a unidade de medida equivalente de cada produto. Utilizar unidades padronizadas (kg, litro, m³, tonelada, galão);
 2. Caso não haja resíduos líquidos, informar que não possui

Fonte	Tipo	Quant. Mensal	Acondicionamento Temporário	Destino Final

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

E- Armazenamento de Combustível, Inflamáveis e/ou Substâncias Tóxicas:

- Obs: 1. Substâncias líquidas deverão ser quantificadas em litros ou m³;
 2. Substâncias gasosas deverão ser quantificadas em kg ou toneladas;
 3. Caso não haja, informar que não possui

Tipo	Quantidade Estocada	Forma de estocagem

SEÇÃO IV- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1) Esgotos Sanitários:

- i. Sistema de Tratamento: Próprio CEDAE Foz Águas 5
- ii. Se próprio, de que tipo? (Fossa Filtro sumidouro ETE)
- Qual a vazão tratada? _____ (L/s m³/h m³/dia)
 - Ligado diretamente à: Rede de esgoto da CEDAE/ Foz Águas 5
 Galeria de águas pluviais
 Corpo hídrico. Qual? _____

2) Possui Subestação de Energia Elétrica? SIM NÃO

- i. Em caso afirmativo:
- Qual a potência aparente total? _____ (KVA MVA)
 - Transformador(es): A seco A óleo. Qual? _____

3) Possui algum sistema de Geração de Energia Elétrica? SIM NÃO

- i. Em caso afirmativo:
- Qual tipo de uso? Emergencial/Transitório Horário de Pico Contínuo
 - Qual sua capacidade? _____ (KVA MVA)
 - Qual o combustível utilizado? Diesel Gás Natural _____
 - Volume de combustível armazenado: _____ (Litros m³)
 - Tancagem: Aérea Subterrânea Ambos

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

4) Utiliza amônia? SIM NÃO

5) Possui serviço médico ambulatorial ou de emergência? SIM NÃO

6) Presença de vegetação:

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

7) 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

8) Presença de corpo hídrico:

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

9) Entorno:

- Residencial
- Comercial
- Industrial
- Misto
- Dentro de condomínio/centro de logística/ centro de abastecimento
- Outros _____

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas. Estou ciente que a afirmação falsa ou enganosa ou sonegação de informações e dados técnicos estará sujeita à adoção das sanções administrativas cabíveis.

Nome do representante legal: _____

Assinatura: _____ Data: ____/____/____