

ANEXO II (Portaria EIS -02/2022)

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE (FCA)- SERVIÇOS DE SAÚDE

SEÇÃO I- CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

A- DADOS GERAIS DA EMPRESA:

Razão Social:
Nome Fantasia:
Endereço:
Horário de Funcionamento/ Dias da Semana:
Nº de Funcionários (próprios e terceirizados sediados na empresa):

B – QUADRO DE ÁREAS:

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

Área do terreno (m ²)	Área total construída (m ²)	Área de Armazenagem/ Serviços (m ²) *Áreas não administrativas*

C – DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE A SER EXECUTADA:

D – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- 1) 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
-

- 2) Presença de corpo hídrico:
- No interior do lote SIM NÃO
 - No entorno do lote SIM NÃO
 - Se sim, informar distância (m): _____
-

- 3) Entorno: Residencial
- Comercial
 - Industrial
 - Misto
 - Dentro de condomínio/centro de logística/ centro de abastecimento
 - Outros
-

E – CRITÉRIOS PARA O LICENCIAMENTO AMBIENTAL SIMPLIFICADO:

- 1) Listar os Códigos de Atividades Potencialmente Poluidoras (CAAP) executadas no local, conforme Anexo I da Resolução SMDEIS N° EIS-REN-2022/05: _____
-

- 1) Esgotos sanitários: A empresa está interligada à Rede Pública com destino final adequado
- A empresa possui sistema próprio de tratamento de esgotos
 - Os esgotos da empresa não são destinados corretamente
- a. Se a empresa possui sistema próprio, marcar o(s) sistema (s) existentes:
- Fossa Filtro Sumidouro Sistema mecanizado passível de licenciamento ambiental
 - Outro: _____
 - Qual a vazão tratada? _____ (L/s m³/h m³/dia)
-

- 2) Estocagem de substância inflamável, combustível e/ou tóxica em tanque enterrado? SIM NÃO
-

- 3) Estocagem de substâncias em quantidades passíveis de Avaliação de Risco de Acidente de Origem Tecnológica, conforme Resolução SMAC n° 608/2016 ou sucessoras? SIM NÃO
-

- 4) Sistema de Geração de Energia Elétrica? SIM NÃO
- i. Em caso afirmativo:
- Qual tipo de uso? Emergencial/Transitório Horário de Pico Contínuo
 - Qual sua potência (KVA)? _____ KVA
 - Qual o combustível utilizado? Diesel Gás Natural
 - Outro: _____
 - Volume total de combustível armazenado (m³): _____ m³
 - Tancagem: **SOMENTE TANQUE INTERNO DO GERADOR**
 - Aérea Enterrada Ambos
- ii. Na existência de tancagem aérea, exceto do tanque interno, o sistema é dotado de piso impermeável e bacia de contenção ou canais de fuga que conduzam o produto vazado ou derramado para uma bacia de contenção posicionada à distância? 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) Atividade já está em operação? SIM NÃO. Desde que ano? _____

7) Serão necessárias obras de implantação? SIM NÃO

i. Em caso afirmativo:

- Localizadas na orla conforme Decreto 20.504/01 e suas alterações? SIM NÃO
- Com área total a ser construída - ATC igual ou maior que 10.000m²? SIM NÃO
- Em lotes inseridos ou limítrofes a Unidades de Conservação Municipal conforme categorias definidas na Lei Fed. 9.985/2000? SIM NÃO
- Em lotes com mais de 1.000 m² localizados total ou parcialmente em áreas com declividade igual ou superior a 25°? SIM NÃO
- Em lotes com mais de 2.000 m² inseridos nos zoneamentos ZE 1 – Zona Especial 1 ou Zona de Conservação Ambiental (ZCA)? SIM NÃO
- Com movimentação de material sólido (proveniente de demolição, reformas, aterro, terraplanagem, modificação de relevo por desmonte de rocha, terra ou geração de resíduos da construção civil – RCC) em volume igual ou maior que 5.000m³? SIM NÃO

SEÇÃO II- GESTÃO AMBIENTAL DA ATIVIDADE

A – DOS EFLUENTES LÍQUIDOS (EXCETO SANITÁRIO):

- Efluentes líquidos gerados pela atividade, exceto de origem sanitária? SIM NÃO
- i. Em caso afirmativo, preencher a planilha abaixo com as informações da gestão dos mesmos:

Fonte	Vazão (m ³ /dia)	Sistema de controle utilizado	Sistema de Controle em condição adequada de uso?
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
			<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

Obs.: Em caso de necessidade, acrescentar mais linhas.

B – DAS EMISSÕES ATMOSFÉRICAS (EXCETO GERADOR DE ENERGIA ELÉTRICA):

- Emissões atmosféricas provenientes da atividade (desconsiderar gerador de energia elétrica)?
 SIM NÃO
- i. Em caso afirmativo, preencher a planilha abaixo com as informações da gestão dos mesmos:

Fonte	Sistema de controle utilizado	Sistema de Controle em condição adequada de uso?
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
		<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

Obs.: Em caso de necessidade, acrescentar mais linhas.

C – DO IMPACTO SOBRE O SOLO:

- A empresa é dotada de piso impermeável em todos os setores? SIM NÃO
 - i. Em caso negativo:
 - a. Os setores onde ocorre a manipulação e/ou estocagem de produto químico, tóxico, oleoso, combustível, resíduos e/ou outros que possam causar a contaminação do solo é dotado de piso impermeável?
 SIM NÃO Não existe manipulação desses produtos na empresa
 - b. A estocagem de resíduos é feita em local dotado de piso impermeável? SIM NÃO
- Os pisos impermeáveis, casos existentes, estão em boas condições de conservação?
 SIM NÃO
- Foi observada alguma atividade potencialmente poluidora do solo sem o devido controle ambiental?
 SIM NÃO

D – DA POLUIÇÃO SONORA:

- A atividade está em conformidade com a Lei Municipal nº 3268/01 e o Decreto Municipal 29.881/08, Regulamento nº 2 do Livro II, que dispõe sobre critérios e padrões de emissão de ruídos na Cidade do Rio de Janeiro? SIM NÃO

E- DO RISCO TECNOLÓGICO:

- Armazenamento de Combustíveis, Inflamáveis e/ou Substâncias Tóxicas? SIM NÃO
 - i. Em caso afirmativo, preencher a planilha abaixo:

Tipo	Quantidade Estocada	Forma de estocagem

Obs.: Em caso de necessidade, acrescentar mais linhas.

Obs: 1. Substâncias líquidas deverão ser quantificadas em litros ou m³;
2. Substâncias gasosas deverão ser quantificadas em kg ou toneladas.

- A estocagem de Combustíveis, Inflamáveis e/ou Substâncias Tóxicas está de acordo com as normas vigentes? SIM NÃO

F- DO GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS:

i- Coleta externa

Grupo	Empresa	CNPJ	Licença de operação	Descrição do resíduo	Volume coletado (litros/semana)
A/E					
B					
C					
D					

Obs.: Em caso de necessidade, acrescente mais linhas

ii- Tratamento e/ou Disposição Final

Grupo	Empresa	CNPJ	Licença de operação	Descrição do resíduo
A/E				
B				
C				
D				

Obs.: Em caso de necessidade, acrescente mais linhas

i. Abrigos temporários de resíduos (ATR / DTR):

- Identificação dos abrigos de resíduos? SIM NÃO

- Sistema de Contenção para resíduos líquidos (ABNT NBR 12235)?
 SIM NÃO NÃO GERA RESÍDUOS LÍQUIDOS
- Descrever forma de contenção: _____

- Existe dreno no abrigo temporário de resíduos? SIM NÃO
 - Em caso afirmativo, a drenagem do abrigo externo de resíduos está ligada à rede de esgoto? SIM NÃO

ii. Abrigos externos de resíduos:

- Identificação dos abrigos de resíduos: ? SIM NÃO
- Sistema de Contenção para resíduos líquidos (ABNT NBR 12235)?
 SIM NÃO NÃO GERA RESÍDUOS LÍQUIDOS
- Descrever forma de contenção: _____

- A drenagem do abrigo externo de resíduos está ligada à rede de esgoto? SIM NÃO
- A drenagem do local de higienização dos contenedores de resíduos está ligada à rede de esgoto? SIM NÃO

SEÇÃO III- CONCLUSÃO

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

Considerando toda a gestão ambiental da empresa, os controles ambientais existentes e o gerenciamento de resíduos, declaro que a empresa está () **EM CONFORMIDADE** () **EM NÃO CONFORMIDADE** com as normas ambientais vigentes.

Nome do Responsável Técnico: _____

Assinatura: _____ Data: ____ / ____ / ____

SEÇÃO IV- DEVERÃO SER ANEXADOS OS SEGUINTE DOCUMENTOS

A- IMAGEM AÉREA DE SATÉLITE COM DEMARCAÇÃO DA LOCALIZAÇÃO DA EMPRESA

B- CARTEIRA PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PGAS

C- ART