

REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL - POSTOS DE COMBUSTÍVEIS**1. TIPO DE SOLICITAÇÃO**

- () AUTORIZAÇÃO () RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE INSTALAÇÃO
() LICENÇA PRÉVIA () LICENÇA DE OPERAÇÃO
() LICENÇA DE INSTALAÇÃO () RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE OPERAÇÃO
() OUTROS (Especificar) _____

2. DADOS DO REQUERENTE (PESSOA FÍSICA/FUNCIONÁRIO)

NOME			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	
CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR	

3. DADOS DO PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR

NOME/RAZAO SOCIAL			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	
CNPJ/CPF (MF)		INSC. ESTADUAL	

4. RESPONSÁVEL TÉCNICO (marque se forem os mesmos do requerente)

NOME			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	
CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR	
CARGO/FUNÇÃO			REGISTRO PROFISSIONAL

5. DADOS DO EMPREENDIMENTO (marque se forem os mesmos do empreendedor)

DESCRIÇÃO DO EMPREENDIMENTO			
RUA/AV/LOG			Nº
BAIRRO		MUNICÍPIO/UF	
CEP		FONE	

Nestes termos, pede deferimento:

Cabo de Santo Agostinho, de de

Assinatura do Requerentewww.cabo.pe.gob.brCENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM
Rua Manoel Queiroz da Silva, 145, Torrinha
Cabo de Santo Agostinho-PE
CEP: 54525-180 Fone: 3521.6679

FORMULÁRIO PARA EMPREENDIMENTOS POSTOS DE COMBUSTÍVEIS

1. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO		
NOME:		
IDENTIDADE:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	UF:
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	
MUNICÍPIO:	UF:	
TELEFONE P/CONTATO:	FAX:	
2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO		
RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	
MUNICÍPIO:	UF:	
TELEFONE P/ CONTATO:	FAX:	
CNPJ:	INSC. ESTADUAL:	
INSC. MUNICIPAL:		
REGISTRO NA ANP Nº:		
REGISTRO ANTERIOR NA ANP:		
3. DADOS DA DISTRIBUIDORA (S) / FORNECEDORA (S)		
RAZÃO SOCIAL:		
NOME FANTASIA:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	
MUNICÍPIO:	UF:	
TELEFONE P/ CONTATO:	FAX:	

9. ÁREA DO EMPREENDIMENTO:			
ÁREA TOTAL DO TERRENO (M ²)	ÁREA CONSTRUÍDA (M ²)		
Observação: incluir todas as áreas de administração e serviços vinculados ao proprietário ou locador do empreendimento, comércio varejista de combustíveis.			
10. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS			
Assinale todas que forem responsabilidade do proprietário ou locador do comércio varejista de combustíveis.			
10.1. LAVAGEM DE VEÍCULOS		SIM	NÃO
Caso afirmativo, informar média de lavagem veículos/dia:			
10.2. TROCA DE ÓLEO		SIM	NÃO
Caso afirmativo, informar: a) Possui caixa separadora água/óleo? b) Destino final do óleo coletado?			
10.3. BORRACHARIA		SIM	NÃO
10.4. EXISTEM INSTALAÇÕES PARA O ABASTECIMENTO DE GÁS NATURAL VEICULAR		SIM	NÃO
Caso afirmativo, descrever os equipamentos / sistemas em folhas anexa.			
10.5. HÁ VENDAS OU ESTOQUE DE BOTIJÕES DE GÁS LIQUEFEITO DE PETRÓLEO (GLP)		SIM	NÃO
10.6. OUTROS (Lanchonete, loja de conveniência, restaurante, bar, etc.)		SIM	NÃO
Especificar:			
11. LOCALIZAÇÃO DA ATIVIDADE, CONFORME A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL			
11.1 ZONA URBANA		SIM	NÃO
Caso afirmativo: () Residencial () Comercial			
11.2 ZONA RURAL		SIM	NÃO
11.3 ZONA FLUVIAL / LACUSTRE		SIM	NÃO
11.4 ZONA MARÍTIMA		SIM	NÃO
11.5 OUTRA		SIM	NÃO
Caso afirmativo, citar qual:			
12. ASSINALE CONFORME O AMBIENTE EM TORNO DO EMPREENDIMENTO, NUM RAIO DE 100 METROS			
Rua com galeria de drenagem de águas		SIM	NÃO
Rua com galeria de esgotos ou de serviços		SIM	NÃO
Esgotamento sanitário em fossas em áreas urbanas		SIM	NÃO
Edifício multifamiliar sem garagem subterrânea, até quatro andares		SIM	NÃO
Edifício multifamiliar com garagem subterrânea, com mais de quatro andares		SIM	NÃO

Favela em cota igual ou superior		SIM	NÃO
Edifícios de escritórios comerciais com mais de quatro andares		SIM	NÃO
Garagem ou túnel construído no subsolo		SIM	NÃO
Poço de água artesiano ou não, para consumo doméstico		SIM	NÃO
Casa de espetáculos ou templos religiosos		SIM	NÃO
Hospital		SIM	NÃO
Metrô		SIM	NÃO
Transporte ferroviário de superfície		SIM	NÃO
Atividades industriais de risco, conforme NB-16		SIM	NÃO
Água do subsolo utilizada para consumo público da cidade		SIM	NÃO
a) Abastecimento doméstico		SIM	NÃO
b) Proteção das comunidades aquáticas		SIM	NÃO
c) Recreação de contato primário		SIM	NÃO
d) Irrigação		SIM	NÃO
e) Criação natural e/ou intensiva de espécies destinadas à alimentação humana		SIM	NÃO
f) Drenagem		SIM	NÃO

13. FONTES DE ÁGUA UTILIZADAS PARA ABASTECIMENTO

	REDE PÚBLICA	
	POÇO TUBULAR	Informar a profundidade, se possível:
	NASCENTE (S)	
	LAGO/LAGOA (S)	Nome:
	RIACHO (S)	Nome:
	RIO (S)	Nome:

14. LANÇAMENTO DE EFLUENTES DOMÉSTICOS / SANITÁRIOS (Assinale)

	14.1 SISTEMA DE TRATAMENTO	
	14.2 CORPO RECEPTOR	(Local de Lançamento)

15. RESÍDUOS SÓLIDOS

Indicar o destino dos seguintes resíduos sólidos: (Não deixe campos em branco, informe "atividade inexistente", quando for o caso)

TIPO DE RESÍDUO	DESTINO FINAL (Agente / Local)
Embalagens de óleo lubrificante	
Filtros de óleo	
Outras embalagens (Xampu, limpa vidros, removedores, etc.)	
Resíduos de borracharia	
Areia e lodo do fundo do(s) separador(es), água / óleo e caixas de areia	
Outros resíduos (administração, restaurante, etc.)	

16. EQUIPAMENTOS E SISTEMAS DE CONTROLE			
Controle de estoque		Manual	Automático
Monitoramento Intersetorial automático		SIM	NÃO
Poços de Monitoramento de águas subterrâneas		SIM	NÃO
Poços de Monitoramento de vapor		SIM	NÃO
Válvula de retenção junto a Bombas		SIM	NÃO
Proteção contra derramamento		SIM	NÃO
a) Câmara de acesso à boca de visita do tanque		SIM	NÃO
b) Contenção de vazamento sob a unidade abastecedora		SIM	NÃO
c) Canaleta de contenção da cobertura		SIM	NÃO
d) Caixa separadora água / óleo		SIM	NÃO
Proteção contra transbordamento		SIM	NÃO
a) Descarga seletada		SIM	NÃO
b) Câmara de contenção de descarga		SIM	NÃO
c) Válvula de proteção contra transbordamento		SIM	NÃO
d) Válvula de retenção de esfera flutuante		SIM	NÃO
e) Alarme de transbordamento		SIM	NÃO
Outros (Descrever)		SIM	NÃO
17. PISOS			
PISOS	TIPO DE PISO		
ÁREA DE ABASTECIMENTO			
ÁREA DE TROCA DE ÓLEO			
ÁREA DE DESCARGA			
ÁREA DE LAVAGEM			
OUTROS			

18. CROQUIS DA SITUAÇÃO

Norte Verdadeiro
N



INFORMAR CLARAMENTE:

- COLEÇÕES HÍDRICAS MAIS PRÓXIMAS DO EMPREENDIMENTO
- CITAR E LOCALIZAR VIAS DE ACESSO
- MENCIONAR OCUPAÇÕES DAS ÁREAS VIZINHAS COM INDICAÇÕES DE DISTÂNCIA.

23. LOCAL E DATA

24. NOME POR EXTENSO

25. CPF

ASSUMO SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS

ASSINATURA

ANEXO - TABELA - TIPO TANQUE

COD	TIPO DE TANQUE	VOLUME
001	TANQUE DESCONHECIDO	
002	TANQUE DE AÇO CARBONO - ABNT - NB 190	10.000
003	IDEM	15.000
004	IDEM	20.000
005	TANQUE SUBTERRÂNEO DE RESINA TERMOFIXA REFORÇADA COM FIBRA DE VIDRO - PAREDE SIMPLES - ABNT - NBR 13212	15.000
006	IDEM: TANQUE NAO COMPARTIMENTADO	30.000
007	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15000L)	30.000
008	TANQUE SUBTERRÂNEO DE RESINA TERMOFIXA REFORÇADA COM FIBRA DE VIDRO - PAREDE DUPLA - ABNT - NBR 13212	15.000
009	IDEM: TANQUE NAO COMPARTIMENTADO	30.000
010	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15000L)	30.000
011	TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO EM AÇO CARBONO - ABNT - NBR 13312 - PAREDE SIMPLES COM REVESTIMENTO	15.000
012	IDEM:	30.000
013	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15000L)	30.000
014	TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO EM AÇO CARBONO DE PAREDE DUPLA METÁLICA - ABNT - NBR - 13785	15.000
015	IDEM	30.000
016	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15000L)	30.000
017	TANQUE ATMOSFÉRICO SUBTERRÂNEO EM AÇO CARBONO DE PAREDE DUPLA NÃO METÁLICA - ABNT - NBR - 13785 (TANQUE JAQUETADO)	15.000
018	IDEM:	30.000
019	IDEM: TANQUE COMPARTIMENTADO (15.000+15000L)	30.000
020	AÉREO	
021	OUTROS - Especificar no formulário - em caso de equipamento de armazenamento não constante na lista acima, apresentar cópia de certificação por órgão certificado oficial (mesmo estrangeiro)	