



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE**  
Gerencia de Fiscalização e Licenciamento Ambiental

**MEMORIAL DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO MCE – SIMPLIFICADO**

**Oficinas, serviços de reparação e manutenção, e similares**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO / ATIVIDADE**

Nome / Razão Social			
Endereço		Número	Complemento
Bairro	CEP	Inscrição Cadastral Municipal	
CNPJ/CPF	Fone	Fax	
E-mail			

**Atividade**

Atividade Principal	CNAE – Fiscal
Atividade Secundária	CNAE – Fiscal
Atividade Secundária	CNAE – Fiscal
Atividade Secundária	CNAE – Fiscal

**Número de Funcionários**

Nº total de funcionários do setor administrativo	Nº total de funcionários do setor não administrativo
--	--

**Responsável**

Nome			
Endereço		Número	Complemento
Bairro	CEP	Município	U.F.

**Coordenadas UTM**

X	Y
---	---

**Localização Hidrográfica**

UGRHI	Bacia Hidrográfica	Sub-bacia Hidrográfica
-------	--------------------	------------------------

**Responsável pelo preenchimento**

Nome	RG	Fone
------	----	------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE  
Gerencia de Fiscalização e Licenciamento Ambiental

Informações sobre o imóvel

Terreno (m <sup>2</sup> )	Construída (m <sup>2</sup> )	Atividade ao Ar Livre (m <sup>2</sup> )	Uso do prédio: <input type="checkbox"/> comercial <input type="checkbox"/> residencial <input type="checkbox"/> misto
---------------------------	------------------------------	---	---

Período de Funcionamento da Atividade

Horário de funcionamento da empresa

Início	Término	Dias da semana					Início	Término	Dias da semana	
		2ª	3ª	4ª	5ª	6ª			sábado	Domingo

Informações sobre a vizinhança

- 1 - \_\_\_\_\_
- 2 - \_\_\_\_\_
- 3 - \_\_\_\_\_
- 4 - \_\_\_\_\_
- 5 - \_\_\_\_\_
- 6 - \_\_\_\_\_
- 7 - \_\_\_\_\_
- 8 - \_\_\_\_\_
- 9 - \_\_\_\_\_
- 10 - \_\_\_\_\_



**OBSERVAÇÃO: APRESENTAR CROQUI COM DESCRIÇÃO DA VIZINHANÇA EM FOLHA À PARTE**

Descreva o tipo de vizinhança como: residencial, comercial, serviços, industrial, praça, terreno baldio. Caso o estabelecimento esteja localizado na esquina, referir-se ao que existe do outro lado da via. A descrição pode ser colocada diretamente na imagem.

- Rua 1 - \_\_\_\_\_
- Rua 2 - \_\_\_\_\_
- Rua 3 - \_\_\_\_\_
- Rua 4 - \_\_\_\_\_

**2. RELAÇÃO DE MATÉRIAS-PRIMAS, MERCADORIAS E/OU MATERIAIS**

Considerar todas as matérias-primas utilizadas, mercadorias comercializadas, quantificando ou estimando o volume anual de vendas e no caso de prestação de serviços os materiais utilizados.

Descrição	Quantidade média anual	Unidade de medida



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE**  
Gerencia de Fiscalização e Licenciamento Ambiental

**3. RELAÇÃO DE PRODUTOS E SERVIÇOS**

Preenchimento obrigatório para prestadores de serviços, que devem relacionar as atividades realizadas pela empresa ou instituição, bem como os tipos de produtos elaborados.


**4. ARMAZENAGEM**

Especificar a forma de armazenagem das matérias-primas, mercadorias e/ou materiais, bem como os produtos preparados (se houver), descrevendo sucintamente o local, método de armazenagem, sistemas de segurança, forma de carga, descarga, manipulação, embalagem etc.

Descrição	Condições de armazenagem

**5. DESCRIÇÃO DAS MÁQUINAS / EQUIPAMENTOS**

Listar os equipamentos, a quantidade de cada um, bem como potência nominal e capacidade nominal, tanto ligado à comercialização ou execução de serviços como destinados à manutenção ou de apoio.

Quantidade	Descrição	Capacidade nominal	Unidade de medida	Potência nominal	Unidade medida

**6. RESÍDUOS GERADOS**

Resíduo	Classe	Estado Físico	Quantidade (t/ano)	Destinação dos resíduos sólidos



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE**  
Gerencia de Fiscalização e Licenciamento Ambiental

**7. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA**

Informar as vazões, em m<sup>3</sup>/dia de consumo para cada uso:

✓ **Doméstico:** uso de água em sanitários, cozinha, refeitórios etc.

**Obs.:** na ausência de dados reais, pode-se adotar de 0,07 m<sup>3</sup>/funcionário X dia.

✓ **Não Doméstico:** uso de água no processo comercial, incluindo geração de vapor, lavagem de pisos e equipamentos, incorporação ao produto, refrigeração etc.

Fontes	Captação (m <sup>3</sup> /dia)		Observações
	Uso não doméstico	Uso doméstico	
Rede Pública			
Poço Escavado			
Águas Superficiais			
Poço Profundo			
Outro (especificar)			

**8. DESPEJOS LÍQUIDOS**

✓ **Doméstico:** informar a vazão de despejos sanitários, cozinha, restaurante e outros.

**Obs.:** na ausência de dados reais, pode-se adotar a relação de 0,07 m<sup>3</sup>/funcionário x dia.

✓ **Não Doméstico:** informar a vazão de despejos de origem não doméstica relacionada aos processos comerciais.

**Obs.:** na ausência de dados reais, pode-se estimar a vazão, baseado em dados teóricos.

**TRATAMENTO**

Informar no quadro, quando houver, o tipo de tratamento a ser dado aos despejos citados, conforme legenda:

FS – Fossa Séptica, SAO – remoção de óleos e graxas,  
O – outro (especificar)

**DISPOSIÇÃO Final**

Informar no quadro a disposição final dos efluentes líquidos, conforme legenda:

RPC – Rede Pública Coletora, RPRC – Rede Particular Coletora,  
GAP – Galeria de Águas Pluviais, PA – Poço Absorvente, CA –  
Corpos de Água, O – outro (especificar)

Origem do Despejo		Estimativa Quant. (m <sup>3</sup> /dia)	Tratamento	Disposição Final
Doméstica	Sanitários			
	Cozinha			
	Restaurante			
	Outro (especificar)			
Não Doméstica				

**9. FONTES DE POLUIÇÃO POR RUÍDO**

Qtd	Descrição	Fonte			Período de Funcionamento		Equipamentos e/ou Ações de Controle		
		Pot	Un	Ruído dB(A)	Horas/dia	Dias/ano	Descrição	Marca/Tipo	Qtd

Qtd – Quantidade de equipamentos, Un – Unidade de medida, Pot – Potência, dB(A) – Intensidade de ruído emitido, medido a 2m da fonte (equipamento)

**Declaro para os devidos fins serem verídicas as informações prestadas, sob pena de suspensão dos efeitos dos atos da SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E SUSTENTABILIDADE – ARARAQUARA**

Nome	RG	Assinatura
------	----	------------