|  |
| --- |
| **EVENTOS EM Área de Preservação Permanente - APP** |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO:**
 |
| **Evento:** |
| **Local:** [ ] FAIXA DE PRAIA [ ] CENTRO EVENTOS [ ] BEIRA RIO [ ] BEIRA DE LAGOA [ ] OUTROS – Qual:  Informar as coordenadas (SIRGAS 2000)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lat. (Ф) | - |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  | Long. (λ) | **-** |  |  | . |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Natureza:**[ ] CULTURAL [ ] POLÍTICO [ ] EXPOSITIVO [ ] ENTRETENIMENTO E LAZER [ ] SOCIAL [ ] ESPORTIVO [ ] RELIGIOSO [ ] OUTROS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Atividade de apoio *(****informar se haverá presença de juizado de menor, ambulância, outros)****:*** |
| **Data ou período do evento:**  |
| **Horário de funcionamento:**  |
| **Público estimado:** |
| **Número médio de pessoas empregadas pelo evento:**  |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DO PROMOTOR DO EVENTO:**
 |
| **Nome / razão social:**  |  **CPF / CNPJ:**  |
| **Representante legal (em caso de pessoa jurídica):** |  **CPF:** |
| **Endereço:** |  **Nº:** |  **Complemento:**  |
|  **Bairro:** |  **Cidade** | **CEP:**  |
|  **E-mail:** | **Telefone contato** |
| **Apólice de seguro e resp.. Civil em favor de terceiros nº:** |  **Segurado:** |  **Validade:**  / / |

 ***\*campos de preenchimento obrigatório.***

**Vem requerer:**

[ ]  **Primeira solicitação deste tipo de evento**

[ ]  **Reedição de evento** *(Informar a data da realização da última edição):*

Nestes Termos, pede Deferimento.

 Tramandaí,\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ .

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS:**
	1. **REGIME DE FUNCIONAMENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Horas/dia: | Dias/mês: | Meses/ano: |

**Horários dos turnos:**

|  |  |
| --- | --- |
| Manhã: | Das : horas até as : horas |
| Tarde: | Das : horas até as : horas |
| Noite: | Das : horas até as : horas |

**FONTE DE ENERGIA**: [ ] Gerador [ ] CEEE KWh.

* 1. **EQUIPAMENTOS OU APETRECHOS A SEREM UTILIZADOS:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uso de publicidade?** | **Espetáculo pirotécnico?** | **Trio elétrico?** | **Gerador ou similares?** | **Aparelho sonoro****de áudio e vídeo?** |
| [ ] Sim [ ] Não | [ ] Sim [ ] Não | [ ] Sim [ ] Não | [ ] Sim [ ] Não | [ ] Sim [ ] Não |
| **Mesas E/Ou Cadeiras?**[ ] Sim [ ] Não Quantidade: | **Sanitários Móveis?**[ ] Sim [ ] Não Quantidade: | **Barracas Ou Tendas?**[ ] Sim [ ] NãoQuantidade: |
| **Palco, palanque ou tablado?** **[ ]** Sim**[ ]** Não **Em caso afirmativo informar dimensões**:  Comprimento (m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Largura (m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altura (m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Possui cobertura ou iluminação? [ ] Sim [ ] Não |
| **Tenda, barracas, pirâmides ou similares?** **[ ]** Sim**[ ]** Não **Em caso afirmativo informar dimensões**:  Comprimento (m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Largura (m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altura (m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Quantidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Outros (informar):** |

* 1. **MONTAGEM:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data de Início:  | Horário:  |
| Data de Término:  | Horário  |

* 1. **DESMONTAGEM:**

|  |  |
| --- | --- |
| Data de Início: / /  | HORÁRIO: : HORAS |
| Data de Término: / /  | HORÁRIO : HORAS |

**1.5**. Listar e quantificar todas as instalações provisórias para o evento com as devidas dimensões e caracterização

(ex.: pirâmides, palcos, food trucks, ambulatório, parque de diversões, e/ou infláveis, bilheteria, camarim, etc.)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **EFLUENTES E RESÍDUOS:**
	1. Fontes de abastecimento de água:

|  |
| --- |
| [ ]  Rede pública (CORSAN) |
| [ ]  Outra fonte - Qual: |
| Estimativa de consumo m³/dia: |

* 1. Haverá instalação/contratação de banheiros químicos: [ ] Sim [ ] Não

Se sim informar quantidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa: | CNPJ: |
| Endereço: |
| Cidade: | UF: | Nº licença de operação: |

* 1. Sistema de tratamento de esgoto:

|  |
| --- |
| [ ]  Fossa – Sumidouro [ ]  Fossa – Filtro - Sumidouro[ ]  Rede de coleta de esgoto sanitário[ ]  Outro sistema. Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| O evento possui caixa de gordura individual para cada pia antes do sistema de tratamento? | [ ] Sim[ ]  Não |

* 1. ÁGUA SERVIDA - *são as águas provenientes da totalidade do esgoto doméstico ou comercial derivadas dos vasos sanitários, chuveiros, lavatórios de banheiro, banheiras, tanques, máquinas de lavar roupas, pias de cozinha e lavagem de automóveis:*

[ ]  Recolhida pela rede pública da CORSAN

[ ]  Recolhida e destinada por empresa particular licenciada.

Qual será o tipo de reservatório instalado? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4.1 Em caso de recolhimento por empresa particular informar:

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa: | CNPJ: |
| Endereço: |
| Cidade: | UF: | Nº licença de operação: |

2.4.2Informar a empresa de destinado:

|  |  |
| --- | --- |
| Empresa: | CNPJ: |
| Endereço: |
| Cidade: | UF: | Nº licença de operação: |

* 1. **Tipos de resíduos gerados no evento:** Resíduos Alimentares:

|  |  |
| --- | --- |
| Resíduos Alimentares: | [ ]  Óleo de cozinha[ ]  Restos e sobras de alimentos[ ]  Restos de coco[ ]  Melancia e outras frutas |
| Embalagens: | [ ]  Caixas de papelão[ ]  Galões e garrafas de água[ ]  Garrafas e latas de bebidas[ ]  Isopor (bandejas e caixas)[ ]  Papel-alumínio e plástico filme[ ]  Sachês e embalagens individuais[ ]  Sacos (para lanches e salgados) |
| Utensílios: | [ ]  Copos descartáveis |
| [ ]  EPIs (toucas, luvas, uniformes, calçados) |
| [ ]  Guardanapos e forros de bandeja |
| [ ]  Potes descartáveis |
| Escritório, limpeza e manutenção | [ ]  Baterias e pilhas |
| [ ] Cartuchos |
| [ ]  Lâmpadas |
| [ ]  Papel sulfite |
| Rejeitos: | [ ]  Papel toalha [ ]  Papel Higiênico |

Outros:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

* 1. **Detalhamento da DESTINAÇÃO dos resíduos produzidos pelo evento:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de resíduo** | **Vol/Un** | **Acondicionamento** | **Armazenamento** | **Destino Final** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Se utilizar óleo de cozinha informar:

|  |
| --- |
| Empresa responsável pela coleta: |
| Endereço: | CNPJ: |
| Cidade: | UF: | Nº licença de operação: |

*\*anexar à documentação para a abertura do processo os comprovantes de recolhimento do óleo.*

* 1. Qual o tipo de combustível é utilizado no evento?

[ ]  Não utiliza nenhum tipo de combustível no evento

[ ]  Lenha

[ ]  Carvão

[ ]  Óleo Diesel

[ ]  Gás

[ ]  Outro tipo de combustível. Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Em quais equipamentos há o emprego de combustível?

[ ]  Forno

[ ]  Caldeira

[ ]  Fogão(Churrasqueira)

[ ]  Outro Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. Existem equipamentos de controle de emissões atmosféricas?

[ ]  Não possui

[ ]  Filtro em chaminés

[ ]  Lavador de fumaça

[ ]  Outro tipo de equipamento. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. O evento possui equipamentos ou maquinários que geram ruídos, odores ou fumaças?

[ ]  Sim [ ]  Não - Em caso afirmativo, listar:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

* 1. O evento possui mecanismo de minimização dessas emissões ruídos, odores e fumaças?

[ ] Sim [ ]  Não - Em caso afirmativo, descrever:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

1. **CARACTERIZAÇÃO DO EVENTOS:**
	1. Anexar a este formulário mapa com imagem de satélite (Google Earth) contendo:
		1. Demarcação da área da faixa de praia que será utilizada pelo evento;
		2. Croqui da disposição de todas as estruturas que serão instaladas para a realização do evento (palcos, palanques, tablados, tendas, barracas, pirâmides, mesas, cadeiras, sanitários, similares);

**4. DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA ABERTURA E ANÁLISE DO PROCESSO:**

**TODOS OS ITENS DEVEM ESTAR NA PRESENTES NA JUNTADA SOB PENA DO PROCESSO NÃO SER ANALISADO;**

* 1. Requerimento Licenciamento Ambiental;
	2. Formulário preenchido e assinado;
	3. Cópia documentos RG e CPF do representante legal da empresa;
	4. Procuração simples, quando for o caso, juntamente com cópia RG e CPF;
	5. Cópia do contrato com empresa licenciada responsável pelo recolhimento e destinação da água servida no evento.
	6. Cópia do contrato com empresa licenciada responsável pelo recolhimento e destinação do óleo de cozinha utilizado no evento.
	7. Alvará do Corpo de Bombeiros, ou protocolo quando for o caso;
	8. Croqui de localização, e planta baixa com dimensões e layout dos equipamentos e espaços utilizados;
	9. Formulário de gerenciamento dos resíduos sólidos (PGRS) acompanhado de Anotação De Responsabilidade Técnica ART) para eventos com público estimado acima de 250 pessoas;
	10. ART – Anotação de Responsabilidade Técnica, quando aplicável;
	11. Comprovante de pagamento da taxa de serviços ambientais.

**Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente formulário.**

Tramandaí, RS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Assinatura do representante legal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Legível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_