|  |
| --- |
| **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 Não  Quantidade: | |
| **Palco, palanque ou tablado?** SimNão  **Em caso afirmativo informar dimensões**:  Comprimento (m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Largura (m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Altura (m): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Possui cobertura ou iluminação? Sim Não | | | | | | |
| **Tenda, barracas, pirâmides ou similares?** SimNão  **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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_