



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARCOS

ESTADO DE MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E AGRICULTURA LICENCIAMENTO AMBIENTAL

FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

1 Marque o tipo da sua solicitação: (assinale somente **UMA** opção)

- renovação de licença de **instalação**. renovação de licença de **operação**.
- licença corretiva para operação em razão de vencimento da licença de operação anterior ou em razão da perda de prazo para renovação automática.
- licença ambiental de empreendimento já detentor, em momento anterior, de Autorização Ambiental de Funcionamento, Licença Prévia ou Licença de Instalação.
- Solicitação de licença para ampliação de empreendimento.
- Nova solicitação.

2. Marque se há algum critério locacional incidente na poligonal do empreendimento:

| Marque | Crítérios locacionais de enquadramento | Peso |
|--------------------------|--|------|
| <input type="checkbox"/> | Localização prevista em Unidade de Conservação de Proteção Integral, nas hipóteses previstas em Lei. | 2 |
| <input type="checkbox"/> | Supressão de vegetação nativa em áreas prioritárias para conservação, considerada de importância biológica "extrema" ou "especial", exceto árvores isoladas. | 2 |
| <input type="checkbox"/> | Localização prevista em áreas designadas como Sítios Ramsar. | 2 |
| <input type="checkbox"/> | Supressão de vegetação nativa, exceto árvores isoladas. | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Localização prevista em zona de amortecimento de Unidade de Conservação de Proteção Integral, ou na faixa de 3 km do seu entorno quando não houver zona de amortecimento estabelecida por Plano de Manejo; excluídas as áreas urbanas. | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Localização prevista em Unidade de Conservação de Uso Sustentável, exceto APA. | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Localização prevista em Reserva da Biosfera, excluídas as áreas urbanas. | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Localização prevista em Corredor Ecológico formalmente instituído, conforme previsão legal. | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Localização prevista em área de drenagem a montante de trecho de curso d'água enquadrado em classe especial. | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Captação de água superficial em Área de Conflito por uso de recursos hídricos. | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Localização prevista em área de alto ou muito alto grau de potencialidade de ocorrência de cavidades, conforme dados oficiais do CECAV-ICMBio. | 1 |

3. Houve ou haverá supressão de vegetação na implantação do empreendimento, em momento posterior à 22 de julho de 2008?

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

4. Haverá destoca em área remanescente de vegetação nativa?

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SIM | <input type="checkbox"/> NÃO |
|------------------------------|------------------------------|

5. O abastecimento de água será exclusivo de concessionária local?

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|

6. Há ou haverá intervenção em recurso hídrico?

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|

7. Há ou haverá captação de água subterrânea?

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|

8. Há ou haverá intervenção em Área de Preservação Permanente - APP?

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|

9. Há atividades listadas na Deliberação Normativa nº 250/2024? Se sim, preencha o código, a descrição, o parâmetro, a quantidade e a unidade.

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|

Se sim:

| Código Atividade | Descrição da Atividade | Parâmetro | Quantidade | Unidade |
|-------------------------|-------------------------------|------------------|-------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

10. Há atividades listadas na Lei Municipal 3.067/2023? Se sim, preencha marcando no campo esquerdo e preenchendo a quantidade.

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|

Se sim:

| Marque: | Código Atividade | Descrição da Atividade | Parâmetro | Quantidade |
|----------------|-------------------------|--|------------------------------|-------------------|
| | I-01-01-0 | Tanques de armazenamento de combustível, com capacidade menor que 15 m ³ (quinze metros cúbicos), inclusive o aéreo. | Capacidade (m ³) | |
| | I-02-01-0 | Postos de serviços automotivos - lubrificação, lava-jato, troca de óleo e/ou atividades correlatas | Área (m ²) | |
| | I-02-02-0 | Oficina mecânica de veículos automotores, borracharia | Área (m ²) | |
| | I-03-01-0 | Loteamento do solo urbano, cuja a área total seja inferior ao previsto no Anexo Único da Deliberação Normativa Copam nº 217/2017, excluindo distritos industriais e similares. | Área (ha) | |

11. Para dispensa de licenciamento preencha a seguir:

- a) A solicitação é para atividade não listada na DN 250? Preencha nas linhas a seguir a descrição das atividades, correlacionando com o CNAE se pessoa jurídica.

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|

Se sim:

| Descrição da Atividade | CNAE Relacionado - se Pessoa Jurídica |
|-------------------------------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

- b) Há atividades listadas na Deliberação Normativa nº 217/2017 e que esteja em porte inferior? Se sim, preencha o código, a descrição, o parâmetro, a quantidade e a unidade.

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|

Se sim:

| Código Atividade | Descrição da Atividade | Parâmetro | Quantidade | Unidade |
|-------------------------|-------------------------------|------------------|-------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

12. Trata-se de ampliação de atividade do empreendimento?

- a) Se sim, qual o código e quantidade já licenciada?

b) Se sim, qual o código e quantidade a ser licenciada?

c) Se sim, a licença atual foi emitida por qual órgão?

d) Se sim, qual o número do certificado(s)?

13. Já foi detentor de licença ambiental?

a) Se sim, quais atividades e quantidades?

b) Se sim, qual o número o certificado?

c) Se sim, qual o vencimento?

14. Fase do objeto do requerimento?

___ Projeto

___ A iniciar

___ Instalação

___ Iniciada em: ___/___/___

___ Operação

15. Trata-se de processo da listagem A?

SIM

NÃO

Se sim:

Qual a substância mineral?

Qual a poligonal minerária?

Qual a fase na ANM?

16. Identificação do empreendimento

16.1
Empreendedor/Razão
Social:

16.2 CNPJ/CPF:

16.3 Endereço:

16.4 Bairro:

16.5 Complemento:

16.6 CEP:

16.7 Município:

16.8 UF:

16.9 Caixa Postal:

16.10 Telefone:

| | | | | | | |
|--|--|--------|--|---------|-----|--|
| 16.11 E-mail: | | | | | | |
| 17. Endereço para correspondência | | | | | | |
| Endereço igual ao do empreendimento? | | ___SIM | | ___NÃO | | |
| 17.1 Endereço: | | | | | Nº: | |
| 17.2 Complemento: | | | | Bairro: | | |
| 17.3 CEP: | | | | Cidade: | UF: | |
| 17.4 Caixa Postal: | | | | | | |
| 17.5 Telefone: | | | | | | |
| 17.6 E-mail: | | | | | | |

18. A área do projeto abrange ou abrangerá outros municípios?

| | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | SIM | <input type="checkbox"/> | NÃO |
|--------------------------|------------|--------------------------|------------|

19. O empreendimento está localizado em qual bioma?

___Cerrado

___Mata Atlântica

___Caatinga

20. O empreendimento está localizado em zona urbana ou rural?

| | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | RURAL | <input type="checkbox"/> | URBANA |
|--------------------------|--------------|--------------------------|---------------|

Se rural, cite o número do CAR:

21. Coordenadas geográficas em WGS84 para localização do ponto central do empreendimento:

| Coordendas geográficas | | Latitude | | | Longitude | | |
|------------------------|-----|----------|--------|-------------|-----------|--------|-------------|
| | | Grau | Minuto | Segundo | Grau | Minuto | Segundo |
| Coordenadas planas UTM | 23K | X= | | (6 dígitos) | Y= | | (7 dígitos) |

22. Área total do empreendimento (ha): _____

Área útil (ha): _____ Área construída: _____

Número total de funcionários: _____

Número de funcionários na produção: _____

Número de funcionários no setor administrativo: _____

23. Apresentar o balanço hídrico do empreendimento em anexo.

- DECLARO, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do artigo 299, do código penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c artigo 3º da Lei de crimes ambientais, c/c artigo 111 do Decreto nº 47.383/18, c/c artigo 19 da Resolução Conama nº 237/97.

Data

Nome legível do responsável pelo preenchimento do FCE e assinatura

- Após preenchimento, se preenchido em formato digital ou digitalizado, deve-se encaminhar este FCE para conferência para o e-mail: meioambiente.arcos@arcos.mg.gov.br, em seguida aguardar retorno dos técnicos para realizar o protocolo físico na Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Agricultura e retirar o FOB - Formulário de Orientação Básica físico.

- Todos os documentos do FOB deverão ser entregues em formato digital e físico.