

feamFUNDAÇÃO ESTADUAL
DO MEIO AMBIENTEGOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE
E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL
CONSELHO ESTADUAL DE POLÍTICA AMBIENTAL**RELATÓRIO
DE VISTORIA**Nº **019088** /2006PROCESSO Nº 501 / 2003 / 002 / 2006ATIVIDADE: Comércio varejista de combustíveis

DNPM Nº

OBJETIVO: AAFEMPREENDEDOR: Cláudio Magela Amaral Siqueira CNPJ: 04.133.803/0001-75ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: R. Nosso Senhor do Bonfim - 607 - CentroMUNICÍPIO: Piedade dos GeraisCEP: 35.526-000 TELEFONE: 3578-1248EMPREENHIMENTO: Posto OK ItabiraENDEREÇO: o mesmoProtocolo nº: 162963/2006

CEP:

MUNICÍPIO:

Divisão: Div. de Licença

FL. Nº

COORDENADAS GEOGRÁFICAS:

Mat.: Visto: R**RELATÓRIO SUCINTO**

Em vistoria ao empreendimento constatamos que ainda não foram realizados os adequações no posto em atendimento a legislação ambiental. Os tanques instalados no empreendimento foram retirados de outro local e instalado neste posto segundo nos informou o Sr. Carlos Alberto Rodrigues, gerente. Solicitamos:

- 1 - instalar tanques novos no posto;
- 2 - concretar a área de abastecimento; DN 050/2001
- 3 - instalar válvulas nos respingos; DN 050/2001
- 4 - instalar válvulas antitransbordamento;
- 5 - realizar adequações na área do lavador pois os efluentes escoam para rua (área próxima a rua); imediato
- 6 - instalar sump de descarga, bomba e filtro de óleo;
- 7 - vistoria final do Corpo de Bombeiros;
- 8 - Plano de Controle Ambiental;
- 9 - implantar passeios na área do posto;
- 10 - realizar manutenção na SAD.

FOLHA DE CONTINUAÇÃO SIM NÃOLOCAL: Piedade dos GeraisDATA: 16.10.5.106

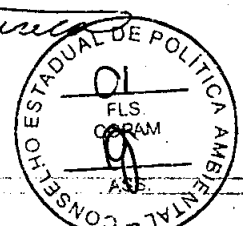
TÉCNICO

CPF

ASSINATURA

MARIA HELENA G. P. FONSECA

588.556.296-26



RECEBI A 2ª VIA DESTA RELATÓRIO DE VISTORIA

REPRESENTANTE DO EMPREENHIMENTO

Carlos Alberto Rodrigues

CARGO

Gerente

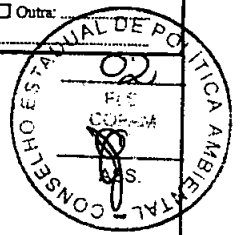
ASSINATURA

feam

FUNDAÇÃO ESTADUAL
DO MEIO AMBIENTE

LAUDO DE VISTORIA PARA POSTOS DE COMBUSTÍVEIS

CNPJ: 04.133.803/0001-75	Protocolo FEAM nº: AAF 501/2003/002/2006	Data da vistoria: 16/05/06																																																																																																																														
Razão social: Posto OK Ltda	Lº 20/03/06																																																																																																																															
Nome Fantasia:																																																																																																																																
Endereço (rua/av. nº, bairro): R. Nono Senhor do Bonfim - 609 - Centro	Bandeira distribuidora atual: Branca																																																																																																																															
Município: Cidade dos Jezeus	CEP: 35.526-000	Tel./Fax: (31) 3578-1248																																																																																																																														
Alvará de funcionamento nº:	Data de vencimento:	E-mail:																																																																																																																														
Autoração da ANP nº:	Data da publicação:	Área total da atividade (m²):																																																																																																																														
Responsável legal pelo empreendimento: Clelio Magela Amorim Silva	Responsável pelas informações (nome / cargo): Carlos Alberto Rodrigues																																																																																																																															
Horário funcionamento: <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> 2T <input type="checkbox"/> 3T 6:00 20:00h	Número funcionários: <input type="checkbox"/> 1-10 <input type="checkbox"/> 11-20 <input type="checkbox"/> >20																																																																																																																															
Horário de descarga de combustível nos tanques: <input checked="" type="checkbox"/> diurno <input type="checkbox"/> noturno																																																																																																																																
Tempo de existência do posto: <input type="checkbox"/> <5 anos <input checked="" type="checkbox"/> 5-10 anos <input type="checkbox"/> 10-15 anos <input type="checkbox"/> 15-20 anos <input type="checkbox"/> >20 anos	Sano																																																																																																																															
Situação atual do posto: <input checked="" type="checkbox"/> implantado <input type="checkbox"/> parcialmente implantado <input type="checkbox"/> em reforma <input type="checkbox"/> paralisado <input type="checkbox"/> existe vegetação no terreno																																																																																																																																
Informações Complementares (alterações no endereço, bandeira anterior, razão social anterior, etc): Os tanques foram reutilizados pois estavam instalados na rede antes na R. N. Senhor do Bonfim 363.																																																																																																																																
Atividades Exercidas no Sistema de Combustíveis Obs: Incluídas na Área Total																																																																																																																																
Lavagem de Veículo <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não () Escova () Jato d'água	Borracharia <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não																																																																																																																															
Troca de Óleo <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Loja Conveniência <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não																																																																																																																															
Comércio GLP <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Lanchonete/Restaurante <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não																																																																																																																															
Comércio GNV <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Outros (quais?):																																																																																																																															
Tanques																																																																																																																																
Sistema de Tancagem: <input checked="" type="checkbox"/> SASC <input type="checkbox"/> SAAC	Substituição de tanque <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Quantos: Data das substituições:																																																																																																																														
Histórico de vazamentos: (descrever motivo de vazamento, tipo combustível, volume estimado, data, etc)																																																																																																																																
<table border="1"><thead><tr><th>Tipo de Combustível</th><th>Tanque 1</th><th>Tanque 2</th><th>Tanque 3</th><th>Tanque 4</th><th>Tanque 5</th><th>Tanque 6</th><th>Tanque 7</th><th>Tanque 8</th><th>Tanque 9</th><th>Tanque 10</th><th>Tanque 11</th><th>Tanque 12</th><th>Tanque 13</th><th>Tanque 14</th><th>Tanque 15</th><th>Tanque 16</th><th>Tanque 17</th><th>Tanque 18</th><th>Tanque 19</th><th>Tanque 20</th></tr></thead><tbody><tr><td>Data instalação</td><td colspan="20">1994</td></tr><tr><td>Álcool (m³)</td><td colspan="20">15</td></tr><tr><td>Gasolina (m³)</td><td colspan="20">15</td></tr><tr><td>Diesel (m³)</td><td colspan="20">15</td></tr><tr><td>Querosene (m³)</td><td colspan="20"></td></tr></tbody></table>			Tipo de Combustível	Tanque 1	Tanque 2	Tanque 3	Tanque 4	Tanque 5	Tanque 6	Tanque 7	Tanque 8	Tanque 9	Tanque 10	Tanque 11	Tanque 12	Tanque 13	Tanque 14	Tanque 15	Tanque 16	Tanque 17	Tanque 18	Tanque 19	Tanque 20	Data instalação	1994																				Álcool (m³)	15																				Gasolina (m³)	15																				Diesel (m³)	15																				Querosene (m³)																				
Tipo de Combustível	Tanque 1	Tanque 2	Tanque 3	Tanque 4	Tanque 5	Tanque 6	Tanque 7	Tanque 8	Tanque 9	Tanque 10	Tanque 11	Tanque 12	Tanque 13	Tanque 14	Tanque 15	Tanque 16	Tanque 17	Tanque 18	Tanque 19	Tanque 20																																																																																																												
Data instalação	1994																																																																																																																															
Álcool (m³)	15																																																																																																																															
Gasolina (m³)	15																																																																																																																															
Diesel (m³)	15																																																																																																																															
Querosene (m³)																																																																																																																																
<table border="1"><thead><tr><th>Tipo de tanque</th><th>Boca de visita dos tanques</th><th>Bacia de Contenção</th><th>Válvula Anti-transbordamento</th><th>Tipo de Boca de Descarga</th><th>SUMP nas Bocas de Descarga</th><th>SUMP nas Bocas de Visita</th><th>Monitoramento do Estoque</th><th>Foços Monitoramento de vazamentos</th><th>Sensores Monitoramento de vazamentos</th></tr></thead><tbody><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> Parede simples <input type="checkbox"/> Parede dupla</td><td><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</td><td><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não aplica</td><td><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica</td><td><input type="checkbox"/> Direta <input checked="" type="checkbox"/> Selada <input type="checkbox"/> A distância <input type="checkbox"/> e/Lona</td><td><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica</td><td><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não aplica</td><td><input type="checkbox"/> Automático <input checked="" type="checkbox"/> Manual</td><td><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica</td><td><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica</td></tr></tbody></table>			Tipo de tanque	Boca de visita dos tanques	Bacia de Contenção	Válvula Anti-transbordamento	Tipo de Boca de Descarga	SUMP nas Bocas de Descarga	SUMP nas Bocas de Visita	Monitoramento do Estoque	Foços Monitoramento de vazamentos	Sensores Monitoramento de vazamentos	<input checked="" type="checkbox"/> Parede simples <input type="checkbox"/> Parede dupla	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Direta <input checked="" type="checkbox"/> Selada <input type="checkbox"/> A distância <input type="checkbox"/> e/Lona	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Automático <input checked="" type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica																																																																																																										
Tipo de tanque	Boca de visita dos tanques	Bacia de Contenção	Válvula Anti-transbordamento	Tipo de Boca de Descarga	SUMP nas Bocas de Descarga	SUMP nas Bocas de Visita	Monitoramento do Estoque	Foços Monitoramento de vazamentos	Sensores Monitoramento de vazamentos																																																																																																																							
<input checked="" type="checkbox"/> Parede simples <input type="checkbox"/> Parede dupla	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Direta <input checked="" type="checkbox"/> Selada <input type="checkbox"/> A distância <input type="checkbox"/> e/Lona	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Automático <input checked="" type="checkbox"/> Manual	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica																																																																																																																							
<table border="1"><thead><tr><th>Proteção Catódica</th><th>Limpeza dos Tanques</th><th>Efluente da bacia de contenção ligado a SAO</th><th>Vestígios de Escorrimento</th><th>Condições de Umidade</th><th>Localização dos Respiros</th><th>Número de Respiros (Nº)</th><th>Número de válvulas de retenção de vapor (Nº)</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não aplica</td><td><input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> 2 anos <input checked="" type="checkbox"/> 5 anos</td><td><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</td><td><input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Molhada <input type="checkbox"/> Úmida</td><td><input checked="" type="checkbox"/> Aparente <input type="checkbox"/> Não Aparente</td><td>03</td><td>na5</td></tr></tbody></table>			Proteção Catódica	Limpeza dos Tanques	Efluente da bacia de contenção ligado a SAO	Vestígios de Escorrimento	Condições de Umidade	Localização dos Respiros	Número de Respiros (Nº)	Número de válvulas de retenção de vapor (Nº)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> 2 anos <input checked="" type="checkbox"/> 5 anos	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Molhada <input type="checkbox"/> Úmida	<input checked="" type="checkbox"/> Aparente <input type="checkbox"/> Não Aparente	03	na5																																																																																																														
Proteção Catódica	Limpeza dos Tanques	Efluente da bacia de contenção ligado a SAO	Vestígios de Escorrimento	Condições de Umidade	Localização dos Respiros	Número de Respiros (Nº)	Número de válvulas de retenção de vapor (Nº)																																																																																																																									
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input checked="" type="checkbox"/> Não aplica	<input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> 2 anos <input checked="" type="checkbox"/> 5 anos	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Molhada <input type="checkbox"/> Úmida	<input checked="" type="checkbox"/> Aparente <input type="checkbox"/> Não Aparente	03	na5																																																																																																																									
Bombas																																																																																																																																
Quantidade de bombas de abastecimento: Nº: 3 bc 4 bi	Válvula retenção na base da bomba <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	Conexões <input checked="" type="checkbox"/> Rosqueadas <input type="checkbox"/> Soldadas <input type="checkbox"/> Fundidas	SUMP de bomba <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	Vazamento no SUMP <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Filtro <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não nº: 1	SUMP de filtro <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Frequência de manutenção das bombas <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Outra: Condição	Tipo da tubulação <input type="checkbox"/> PAD <input checked="" type="checkbox"/> GALV. <input type="checkbox"/> Outra:																																																																																																																								
Observações:																																																																																																																																



Piso e Drenagem

Tipo de Piso	Área da pista de abastec.	Área da bacia de contenção	Área de descarga	Área da troca de óleo	Área da lavagem de veículos	Galeria de esgotos	Drenagem	Declividade das vias	Reforma de Pavimentos	Existência de Trincas	Abaulamento	Depressões	Remendos
Bloquete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Canaletas	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input checked="" type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Sim
Concreto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ralos	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Não
Asfalto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/> Não existe						
Paralelepípedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
Outro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Caixa Separadora - SAO

Resíduos

Existência de Caixas Separadoras	Destino da Água das Caixas Separadoras	Aspecto do S.A.O (dist. separador água e óleo)	Limpeza das caixas de retenção	Destino Resíduos das Caixas Separadoras	Destino do óleo retirado na troca	Outros Resíduos Gerados / Destino
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Rede pública <input type="checkbox"/> Corpo d'água <input type="checkbox"/> Vala a céu aberto <input type="checkbox"/> Outro (qual?): <i>pluvial</i>	<input type="checkbox"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Ótimo	<input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Bimessal <i>nao foi realizada</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Aterro Municipal <input type="checkbox"/> Aterro Industrial <input type="checkbox"/> Incineração <input type="checkbox"/> Outros	<input checked="" type="checkbox"/> Refino <input type="checkbox"/> Reutilizado p/ queima <input type="checkbox"/> Vendido / doado <input type="checkbox"/> Aterro industrial <input type="checkbox"/> Aterro municipal <input type="checkbox"/> Outro	<input type="checkbox"/> Borra do tanque () <input type="checkbox"/> Trapos () <input type="checkbox"/> Embalagem () <input type="checkbox"/> Estopa () <input type="checkbox"/> Papelão () <input type="checkbox"/> Borracharia () <input type="checkbox"/> Tanque descartado () <input type="checkbox"/> Areia / lodo () <input type="checkbox"/> Filtros () <input checked="" type="checkbox"/> Outros ()

Responsável pelo recolhimento dos resíduos (nome):

Razão social:

Tel.:

O controle é feito por: Nota Fiscal Certificado de coleta Outro (qual?)

Locais da Sindicância:

Odor / Ruído	Próximo Respiras	Área de Lavagem	Jusante do Posto	Outro Local	Qual?	Comentários
Existência de Odor	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		
Existência de Ruído	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		

Dados para a Classificação Ambiental do Posto de Serviço

(NBR 13786/2001 e D.L. 33944/92)

Tipos de Edificações e corpos naturais no entorno do posto (100m)	Existência	Uso Atual	Tipos de Edificações e corpos naturais no entorno do posto (100m)	Existência	Uso Atual	Destinação do Uso (numerar os parênteses com o número correspondente ao uso)
Hospital	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Poços artesanais	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	()
Motel/Hotel	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Cisterna	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 1. Abastecimento doméstico
Asilo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Cursos d'água nas proximidades	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 2. Abastecimento público
Creche	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Nascente	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 3. Irrigação
Edifícios multifamiliares > 4 andares	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Lago / represa	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 4. Recreação
Favela	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Garagem/ subsolo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 5. Criação natural
Edifícios comerciais > 4 andares	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Cômodas/subsolo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 6. Armazenamento de explosivos
Templos Religiosos	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Criação natural p/ alimentação	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 7. Armazenamento de inflamáveis
Casas de espetáculo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Atividades com operação de risco	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 8. Outra
Escolas	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Galeria de esgotos	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	()
Túnel em cota inferior	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Outros	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	()

Fonte de abastecimento de água para o posto

<input checked="" type="checkbox"/> Rede pública <i>COBASA</i>	<input type="checkbox"/> Poço artesiano	<input type="checkbox"/> Nascente	<input type="checkbox"/> Lago / lagoa / represa	<input type="checkbox"/> Ribeirão / córrego	<input type="checkbox"/> Rio	Outorga do IGAM para captação de água <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
---	---	-----------------------------------	---	---	------------------------------	--

Localização do Empreendimento

Zona urbana comercial Zona urbana residencial Zona rural

Coordenadas geográficas

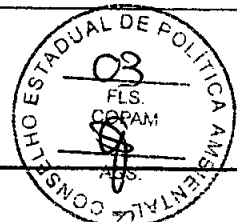
Longitude L.W (grau/min./seg.):

Latitude N.S (grau/min./seg.):

Fonte:

Ano:

Observações:



Cidade dos Gerais, 16/05/06

Local e data

M. Helena

Técnico responsável pela vistoria
nome/assinatura/nº

Ed. Ad. T. Rocha

Responsável pelo empreendimento
(assinatura/carimbo)