



**PREFEITURA DE
VILHENA**
MEIO AMBIENTE

**Cadastro para Atividades:
POSTOS DE COMBUSTÍVEL.**

1. IDENTIFICAÇÃO

Empresa / Interessado:
Endereço p/ correspondência:
Bairro: CEP: CNPJ/CPF:
Inscrição Municipal: Fone: Fax:
Atividade:
Localização do Empreendimento:
Representante Legal: Cargo / Função:

2. MODALIDADE DA LICENÇA SOLICITADA

() Licença Prévia – LP () Licença de Instalação – LI () Licença de Operação – LO / () Renovação: () LI () LO
OUTROS:

3. DADOS DO EMPREENDIMENTO

Área útil (área construída m²): N° de veículos/Dia
N° de funcionários N° De bombas de Abastecimento:
Número médio/semestre de Caminhões transportando
Diesel: Gasolina: Álcool:
Outros(Especificar):
.....

4. INFORMAÇÕES SOBRE SERVIÇOS DESENVOLVIDO PELO EMPREENDIMENTO

Classificação do posto de serviço, conforme NBR 13786 da ABNT:

() Classe 0	() Classe 1	() Classe 2	() Classe 3
Efetua troca de óleo:	() Não	() Sim	Quantidade:
Efetua lavagem de veículo:	() Não	() Sim	Quantidade:
Executa serviços de borracharia:	() Não	() Sim	Quantidade:
Possui poço de monitoramento de águas subterrâneas:	() Não	() Sim	Quantidade:
Possui canaletas de contenção ao redor da pista:	() Não	() Sim	
Possui caixa separadora de água e óleo:	() Não	() Sim	
Possui proteção contra transbordamento de combustível:	() Não	() Sim	

Tipo: () Descarga gelada () Câmara de contenção da descarga
() Válvula de retenção de esfera flutuante () Alarme de transbordamento
() Válvula de proteção contra transbordamento



Manutenção de veículos ()

Possui armazenamento de combustível: () Não () Sim Capacidade de armazenamento m³

Serviços de desgasificação: () Não () Sim

Possui locais Apropriados para armazenamento de combustível (**) Não () Sim ()

Outros (Especificar).....

(**) Informação sujeita a Fiscalização Imediata.

Comente sobre Equipamentos e Atividades Desenvolvida no Posto de Combustível:

.....

.....

.....

.....

.....

5. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

<u>Origem</u>	<u>Consumo médio</u> <u>m³ / dia</u>	<u>Uso (m)</u>	<u>Vazão média</u> <u>m³ / dia</u>
Poço(profun.:)			
Rede publica			
Outros (especificar)			

6. EFLUENTES LÍQUIDOS

<u>Origem</u>	<u>Tratamento (*)</u>	<u>Destino final (**)</u>
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

(*) *Tratamento: Fossa séptica; remoção de óleos e graxas (gorduras); outros (especificar);*.....

(**) *Destino final: Rede pública; sumidouro; curso d'água; outros (especificar)*

7. RESÍDUOS SÓLIDOS

Tipo de resíduo	Tipo de coleta (*)	Tratamento / disposição (**)
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

(*) Tipo de coleta: Pública; retirada próprio; por terceiros; outros (especificar);.....

(**) Tratamento / Disposição: Aterro sanitário; aterro a céu aberto; incineração ao ar livre; outros (especificar).....

8. OUTRAS ATIVIDADES

<u>Tipos de atividades</u>	<u>Resíduos gerado (líquido ou sólido)</u>	<u>Tipo de tratamento</u>	<u>Destino final</u>
.....			
.....			
.....			

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas acima são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e / ou criminal.

_____/_____/_____
Local Data

Nome do Representante Legal

Assinatura do Representante Legal