

MEMORIAL DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO – MCE – ANEXO II

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

Nome/Razão social	CPF/CNPJ

2. ÁREA DO EMPREENDIMENTO

Área do terreno	Área construída
Área total da atividade	Atividade ao ar livre

3. NUMERO DE FUNCIONÁRIOS

Tipo	Quantidade
Administrativo	
Produtivo	
Total	

4. HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO

Tipo	Quantidade
Administrativo	
Produtivo	
Total	

5. MATÉRIAS-PRIMAS E INSUMOS UTILIZADOS NO PROCESSO PRODUTIVO E NA EMBALAGEM

Quantidade anual com unidade de medida	Matéria-prima ou insumos (denominação)

(excedendo o número de linhas pode-se adicionar novas linhas)

6. PRODUTO FABRICADO OU COMERCIALIZADO QUANTIDADE ANUAL

Quantidade com unidade de medida	Produto

9.3. RESÍDUOS LÍQUIDO INDUSTRIAL MENSAL

Quantidade em kg	Descrição do resíduo gerado	Classificação conforme NBR 10004 (Classe I, II A ou II B)	Tipo de estocagem	Capacidade de estocagem Kg	Destino Final

9.4. EFLUENTES MENSAL

Descrição do efluente		Sistema de tratamento (fossa séptica, tanque de decantação, rede pública de esgoto, etc)	Quantidade estimada em m ³
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Vestiário, banheiros ou lavabo		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Lavagem de piso		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Lavagem de equipamento		
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Processo produtivo		

9.5. HÁ CHAMINÉ DO EMPREENDIMENTO? Sim Não

Quantidade de chaminés	
Altura da chaminé (metros do solo)	
Diâmetro interno	

10. HÁ EQUIPAMENTO DE CONTROLE DE POLUIÇÃO DO EMPREENDIMENTO? Sim Não

<input type="checkbox"/> Ciclone	<input type="checkbox"/> Sistema de exaustão
<input type="checkbox"/> Lavador de gases	<input type="checkbox"/> Filtro de manga
<input type="checkbox"/> Outros:	

11. O EMPREENDIMENTO UTILIZARÁ AS SEGUINTE OPERAÇÕES?

Manipulação ou fabricação de artefatos contendo amianto?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Lavagem ou desinfecção de material plástico a ser recuperado?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tratamento térmico, tratamento superficial (galvanoplastia) ou de fusão de metais?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Processamento de chumbo?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Utilização de gás amônia no processo produtivo ou no setor de utilidades?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Preservação de madeira?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Secagem de materiais impressos, em estufas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Espelhação?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Formulação de poliuretano (espumação)?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Produção de peças de fibra de vidro?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Jateamento de areia?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não



12. RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Nome	CPF
Email	

13. DECLARAÇÃO

Declaramos, sob as penas da lei, que todas as informações aqui contidas e todos os documentos que acompanham a presente solicitação são a expressão da verdade.	
Assinatura Representante	Assinatura do Responsável pelo Preenchimento