



QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE INEXIGIBILIDADE A FIM DE INSTRUIR PROCESSO JUNTO A SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL – SMADS

Processo _____ / _____.

1) Razão Social: _____

2) Endereço: _____

3) Número de Funcionários do Empreendimento: _____.

4) Área ocupada pelo Empreendimento

Área construída: _____ m²

Área total do empreendimento: _____ m²

- 5) Atividade Desenvolvida () Atividades comerciais
() Indústria de transformação
() Postos de Serviço ou prestação de serviços

6) A atividade gera resíduos sólidos e/ou semi-sólidos? () SIM () NÃO
Descrever o tipo e o estado físico de todos os resíduos observados:

Qual a quantidade (volume) aproximada dos resíduos gerados:

7) A atividade gera efluentes líquidos? () SIM () NÃO
Se a resposta for positiva, qual(ais) o(s) tipo(s) de efluente(s) gerado(s):

- () Esgotos Sanitários
() Efluentes Industriais
() Efluentes oriundos de unidades de saúde (laboratórios/clinicas/hospitais)
() Efluentes oleosos
() Outros

Se outros, descrever o tipo de efluente gerado: _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETRÓPOLIS
SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO
SUSTENTÁVEL



8) Informar se existem áreas industriais, atividades comerciais e postos de serviço próximas ao local e quais.

9) Informar as coordenadas UTM, DATUM WGS 84 do local do empreendimento. Estas coordenadas (Sistema de Posicionamento Global) podem ser obtidas utilizando-se um GPS ou através do programa "Google Earth".

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ESSENCIAIS:

1. Xerox do Alvará da Obra ou Certidão de Uso e Ocupação do Solo ou Documento expedido pela Secretaria de Planejamento e Urbanismo;
2. Xerox do Contrato de Locação do Imóvel ou RGI;
3. Xerox do Alvará de Licença e Funcionamento (Secretaria de Fazenda);
4. Xerox do Contrato Social da Sociedade da empresa;
5. Xerox da conta de água/esgoto sanitário (mais recente) ou número do Cadastro de Usuário de Recursos Hídricos, obtido no site: www.inea.rj.gov.br, quando o abastecimento se der através de poço artesiano ou freático.

Petrópolis, de de 2011.

Assinatura do Proprietário ou do Representante Legal
CPF N° _____