



DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
NÚCLEO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL

MEMORIAL DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO – MCE

Nº do Processo PMT/DEMA:

FOLHA: 01/08

1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO / ATIVIDADE

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|-----------|------------------------|
| Nome / Razão Social | | | |
| Logradouro | | Número | Complemento |
| Bairro | Município | | UF CEP |
| Fone | Fax | CPF/ CNPJ | RG/ Inscrição Estadual |
| E-mail | Investimento total previsto | | Prazo estimado da obra |

Atividade

| | |
|---------------------|---------------|
| Atividade Principal | CNAE – Fiscal |
|---------------------|---------------|

Área

| | | | |
|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|
| Terreno (m ²) | Construída (m ²) | Equipamentos (m ²) | Atividades ao ar livre (m ²) |
|---------------------------|------------------------------|--------------------------------|--|

Período de Funcionamento da Atividade

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|----------------|-------|--------|--------|-------|--------|---------|
| Horário de funcionamento da empresa | | Dias da semana | | | | | | |
| Início | Término | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado | Domingo |

Número de Funcionários

| | |
|--|---|
| Número total de funcionários do setor administrativo | Número total de funcionários do setor produtivo/operacional |
|--|---|

Contato

| | | | |
|-------------|-----------|--------|-------------|
| Responsável | | | |
| Logradouro | | Número | Complemento |
| Bairro | Município | | UF CEP |
| Fone | Fax | E-mail | |

Coordenadas Geográficas

| | | |
|----------|-----------|----------|
| Latitude | Longitude | Altitude |
|----------|-----------|----------|

Zoneamento Urbano - Lei 4.228/09 - Uso e Ocupação do Solo

| |
|--|
| Código do Zoneamento (Certidão de Uso e Ocupação do Solo) |
|--|

Responsável pelo preenchimento

| | | |
|------|------|------|
| Nome | Fone | Data |
|------|------|------|



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
NÚCLEO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

MEMORIAL DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO – MCE

Nº do Processo PMT/DEMA:

FOLHA: 04/08

5. FLUXOGRAMA

O fluxograma pode ser elaborado na forma de diagrama de blocos, citando principalmente a operação e o equipamento utilizado, para os processos mais simples. E de forma detalhada (fluxograma de engenharia) para os processos e operações industriais. A seqüência deve vir acompanhada de todos os dados ligados ao fluxo de produção, como: temperatura, pressão, concentração de reativos, capacidade, tempo de operação, quantidade de água utilizada no processo, quando forem pertinentes. Deverá haver plena concordância entre matérias primas, os equipamentos, o fluxograma e os produtos.

Caso este “MCE” não seja preenchido manualmente, coloque o fluxograma como anexo.



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
NÚCLEO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

MEMORIAL DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO – MCE

Nº do Processo PMT/DEMA:

FOLHA: 06/08

8. COMBUSTÍVEIS UTILIZADOS PARA QUEIMA

| Tipo de combustível | Quantidade média mensal utilizada | Tipo de combustível | Quantidade média mensal utilizada |
|---------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| Óleo Combustível | | Gás Nafta | |
| Álcool | | Gás de Refinaria | |
| Lenha | | Propano | |
| Diesel | | Gás Natural | |
| Cavaco | | GLP | |
| Carvão Mineral | | Outros (Especificar) | |
| Carvão Vegetal | | | |

Obs: Não indicar os combustíveis utilizados em fontes móveis como caminhões, automóveis, etc.

09. EQUIPAMENTOS E/OU DISPOSITIVOS DE QUEIMA DE COMBUSTÍVEL

| Quantidade | Equipamento | Tipo de combustível | Quantidade média mensal | Observações |
|------------|-------------|---------------------|-------------------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

10. CALDEIRAS

| Quantidade | Equipamento | Tipo de combustível | Qtd. Méd. Mensal | Sistema | Frequência | Observações |
|------------|-------------|---------------------|------------------|---------|------------|-------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

11. CHAMINÉS

| Quantidade | Altura em relação ao solo | Diâmetro interno de saída | Equipamentos que utilizam a chaminé | Observações |
|------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------|
| | metros | metros | | |



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
NÚCLEO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

MEMORIAL DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO – MCE

Nº do Processo PMT/DEMA:

FOLHA: 07/08

12. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA

Informar as vazões, em m³/dia de consumo para cada uso:

- Doméstico: uso de água em sanitários, cozinha, refeitório, etc.
Obs.: Na ausência de dados reais, pode-se adotar a relação de 0,07 m³/funcionário x dia.
- Industrial: uso de água no processo industrial, incluindo geração de vapor, lavagem de pisos e equipamentos, incorporação ao produto, refrigeração, etc.

| | Captação (m ³ /dia) | | Observações |
|---------------------|---------------------------------|---------------|-------------|
| | Uso de saúde e/ou não doméstico | Uso doméstico | |
| Rede Pública | | | |
| Poço Escavado | | | |
| Águas Superficiais | | | |
| Poço Profundo | | | |
| Outro (especificar) | | | |

13. DESPEJOS LÍQUIDOS

- Doméstico: Informar a vazão de despejos sanitários, cozinha, restaurante e outros.
Obs.: Na ausência de dados reais, pode-se adotar a relação de 0,07 m³/funcionário x dia.
- Industrial: Informar a vazão de despejos de industriais.
Obs.: Na ausência de dados reais, pode-se estimar a vazão, baseado em dados teóricos.

| TRATAMENTO | DISPOSIÇÃO FINAL | |
|---|--|--------------------------------|
| Informar no quadro, quando houver, o tipo de tratamento a ser dado aos despejos citados, conforme legenda abaixo: | Informar no quadro a disposição final dos efluentes líquidos, conforme legenda abaixo: | |
| A) Em Fossa Séptica | A) Rede Pública Coletora | E) Corpos de Água |
| B) Para remoção de óleos e graxas (gorduras) | B) Rede Particular Coletora | F) Outros (especificar abaixo) |
| C) SABESP | C) Galeria de Águas Pluviais | |
| D) Outro (especificar ao lado) | D) Poço Absorvente | |

| Origem do Despejo | Estimativa Quant. (m ³ /dia) | Tratamento | Disposição Final |
|------------------------------------|---|------------|------------------|
| Doméstico | Sanitários | | |
| | Cozinha | | |
| | Restaurante | | |
| | Outro (especificar abaixo) | | |
| Industrial (especificar) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



**DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE
NÚCLEO DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL**

MEMORIAL DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO – MCE

Nº do Processo PMT/DEMA:

FOLHA: 08/08

14. PLANTA/PLANO E/OU CROQUI DE LOCALIZAÇÃO

Deverá ser apresentada planta baixa contendo quadro de áreas construídas por pavimento e área do terreno. Caso os equipamentos não estejam dispostos na planta, favor anexar croqui dos equipamentos que estão dispostos no empreendimento.
Caso não seja preenchido manualmente, coloque o croqui/planta ou plano como anexo a este “MCE”.

Declaro para os devidos fins, serem verídicas as informações prestadas, sob pena de suspensão dos efeitos dos atos do DEMA.

Responsável legal do empreendimento / atividade

Nome

CPF

Assinatura

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|