**Anexo II**

**Formulário para Requerimento de Alteração de Projeto - FRAP**

**FICHA CADASTRAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identificação do Empreendedor** | | |
| **Razão social/Nome:** |  | |
| **Nome Fantasia:** |  | |
| **CNPJ:** |  | **Inscrição estadual** |
| **Representante Legal:** |  | |
| **Identificação do Empreendimento** | | |
| **Nome:** |  | |
| **Número do Processo Iema:** |  | |
| **Endereço:** |  | |
| **Coordenadas geográficas:** |  | |
| **Bacia hidrográfica:** |  | |
| **Identificação do responsável pelo preenchimento do formulário** | | |
| **Nome:** |  | |
| **Cargo/ Função:** |  | |
| **Telefone:** | **E-mail** | |

**LICENÇAS AMBIENTAIS VIGENTES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LICENÇAS AMBIENTAIS VIGENTES** | | | | | | | |
| **Órgão Licenciador** | **Nº Processo** | **Nº da licença** | **Objeto do Licenciamento** | **Data de Concessão** | **Validade** | **Observações** | **ANEXOS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**INFORMAÇÕES GERAIS**

|  |
| --- |
| Descrição do projeto de alteração e/ou das atividades a serem desenvolvidas no local proposto, contemplando todas as informações referentes às obras de instalação, à operação da atividade/empreendimento. Detalhar se o empreendimento é de Utilidade Pública. |
|  |
| Caso o empreendimento já tenha sido objeto de alteração anteriormente, no escopo do Projeto de Alteração, detalhar abaixo |
|  |
| Justificativa para instalação do projeto no local proposto. |
|  |
| Localização  Apresentar a delimitação da área do empreendimento original e da área pretendida para a alteração do Projeto (de forma a ser possível distingui-las) e a região que o cerca em um raio de 500 metros, sobre imagem de satélite colorida (Google Earth), com aproximação suficiente para a identificação do terreno, indicando os acessos, construções existentes no terreno (se houver), corpos d’água, manchas de vegetação e delimitação das áreas de preservação permanente (quando aplicável).  O empreendedor deverá apresentar a delimitação da área útil do projeto anterior, a área útil da alteração em questão, apresentando o polígono georreferenciado de ambas. Para os casos em que o projeto original tenha delimitado uma “área de estudo”, a mesma também deverá ser apresentada. |
| Mapa no Anexo 1. Arquivos em formatos xxxxxxx. |

**ASPECTOS LOCACIONAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS LOCACIONAIS** | |
| **Área total do(s) terreno(s) onde está previsto o projeto de alteração (m²):** |  |
| **Área prevista para as edificações a serem construídas (m²):** |  |
| **Área das edificações já existentes (m²) no(s) terreno(s):** |  |
| **Área prevista para os acessos (m²), caso necessário:** |  |
| **Existe Área de Preservação Permanente intervinda pelo projeto de alteração? Se sim, apresentar tipo de APP e área de APP intervinda (m²) pelo Projeto de Alteração\*:** |  |
| **\* neste caso, apresentar no campo de observações: justificativa, inexistência de alternativa locacional e proposta de medida compensatória, a ser aprovada pelo órgão ambiental.** | |
| **Há supressão de vegetação prevista para o desenvolvimento do Projeto de Alteração?** |  |
| **☐ Sim. ☐ Não. Se "sim", inclua no relatório fotográfico, fotos detalhadas da área que será intervinda e detalhe, ao lado, o tipo de vegetação e a área que será suprimida:** |
| **Proteção Especial** | |
| **O Projeto se encontra em Zona de Amortecimento de alguma Unidade Conservação? ☐ Sim. ☐ Não. Se "sim", detalhe ao lado o tipo de UC e a distância do Projeto de Alteração à mesma.** |  |
| **Existem comunidades tradicionais (pescadores, populações ribeirinhas, etc) lindeiras ao Projeto? ☐ Sim. ☐ Não. Se "sim", detalhe ao lado** |  |
| **Ocupação atual da área onde se pretende instalar o Projeto de Alteração** | |
| **☐ Área nunca utilizada.** | |
| **☐ Área utilizada anteriormente pelo empreendimento. Especifique:** | |
| **☐ Outro. Especifique:** | |
| **Enquadramento da área onde se pretende instalar o Projeto de Alteração em relação ao ordenamento municipal** | |
| **☐ Rural ☐ Urbana** | |
| **Outras Observações** | |
|  | |
| **Relatório Fotográfico. Inserir fotos do terreno onde se pretende desenvolver o Projeto de Alteração (tipo de solo, vegetação, piso, área industrial, árvores isoladas, corpos d’água, sistemas de drenagem, outros sistemas de controle, edificações, acessos, etc).** | |
|  | |
|
| **ORIENTAÇÕES / CONSIDERAÇÕES GERAIS** | |
| **A autorização para o Projeto de Alteração não isenta o empreendedor a obter outras autorizações / licenças no âmbito municipal, estadual e/ou federal, conforme normas vigentes.** | |

**ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASPECTOS SOCIOECONÔMICOS** | |
| **Qual a distância da residência mais próxima à localização da alteração do projeto?** |  |
| **Qual a distância do núcleo habitacional mais próximo à localização da alteração do projeto?** |  |
| **Qual o número de profissionais (adicionais) que serão contratados para atender a alteração do Projeto na fase de implantação do Projeto de Alteração? E durante a operação do Projeto de Alteração?** | **Implantação:**  **Operação:** |
| **Haverá aumento significativo de tráfego durante a implantação ou operação do Projeto de Alteração?**  **☐ Sim. ☐ Não. Se "sim", detalhe ao lado, incluindo informações sobre os acessos que serão utilizados.** | **Implantação:**  **Operação:** |
| **Durante a implantação ou operação do Projeto de Alteração haverá aumento significativo da pressão sobre serviços e/ou demanda por insumos?**  **☐ Sim. ☐ Não. Se "sim", detalhe ao lado** | **Implantação:**  **Operação:** |
| **Durante a implantação ou operação do Projeto de Alteração haverá aumento significativo da pressão sobre o sistema de saúde?**  **☐ Sim. ☐ Não. Se "sim", detalhe ao lado** | **Implantação:**  **Operação:** |

**RESÍDUOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS (ALTERAÇÃO DO PROJETO)** | | | | | | | | | |
| **O Projeto de Alteração irá gerar resíduos? Detalhe ao lado.** | | | | | **☐ Sim. ☐ Implantação ☐ Operação**  **Detalhe:** | | | | |
| **Geração de Resíduos: citar o(s) resíduo(s) possível (is) de ser(em) gerado(s) pela instalação e/ou operação do Projeto de Alteração:** | | | | | | | | | |
| **Tipo de Resíduo** | **Local de Geração** | **Classe ABNT NBR 10004:2004** | **Classe segundo Resolução CONAMA 307/2002 - exclusiva para Resíduos de Construção Civil** | **Disposição do resíduo na área do empreendimento (Armazenamento Temporário)** | | **O Projeto licenciado já produz o mesmo tipo de resíduo? (Sim ou não)** | **O Projeto Licenciado já possui Medida(s) de Controle / Mitigação que contemple o resíduo gerado pela Alteração do Projeto? (Sim ou Não). Se sim, apresente qual/quais e referencie a(s) condicionante(s) e respectiva(s) licença(s) (e/ou ofício/outros)** | **Serão implementadas novas medidas de controle / mitigação (Sim ou Não)? Se sim, apresente qual.** | **Etapa do Projeto de Alteração (Implantação ou Operação)** |
| **Exemplo: Resíduo de obra civil** | **Frente de obras / canteiro de obras** | **Classe 2 - Inerte** | **Classe A** | **~~Á~~rea de disposição temporária** | | **Não** | **Não** | **Sim. Adequação de área de disposição temporária para contemplar o resíduo gerado.** | **Implantação.** |
|  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **POTENCIAIS IMPACTOS CAUSADOS PELO PROJETO DE ALTERAÇÃO** | | | | | **OBSERVAÇÕES** | | | | |
| **Alteração da Qualidade da Água ☐** | | | | |  | | | | |
| **Contaminação do Solo ☐** | | | | |  | | | | |
| **Atração de fauna sinantrópica ☐** | | | | |  | | | | |
| **Outros. Cite qual(is) ☐** | | | | |  | | | | |
| **Apresente, caso pertinente, detalhamentos sobre as medidas de controle e/ou mitigação que existem no Projeto Original e que irão abarcar os resíduos que serão gerados no Projeto de Alteração:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Apresente, caso pertinente, detalhamentos sobre as novas medidas de mitigação/controle que serão adotadas para controlar os impactos acima elencados** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Relatório Fotográfico. Apresentar fotos dos locais / estruturas de armazenamento temporário, de outras estruturas de controle dos resíduos que já existam, dentre outras fotos pertinentes ao tema (Resíduos)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ORIENTAÇÕES / CONSIDERAÇÕES GERAIS** | | | | | | | | | |
| **No FRAP - Apresentar em anexo o PGRS - Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos - em atendimento à Política Nacional de Resíduos Sólidos)**  **Ccondicionante do FRAP - apresentar anualmente as documentações comprobatórias da destinação e transporte ambientalmente adequados dos resíduos, no período (ano).** | | | | | | | | | |

**CONSUMO DE ÁGUA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GERENCIAMENTO DO USO/CONSUMO DE ÁGUA (ALTERAÇÃO DO PROJETO)** | | | |
| **As atividadse previstas para o Projeto de Alteração farão uso de água?**  **☐ Sim. ☐ Implantação ☐ Operação**    **☐ Não.**  **Se "sim", detalhe abaixo e ao lado.** | **Como será a captação de água?**  **☐ Captação de águas de chuvas (telhados, coberturas)**  **☐ Captação de águas superficiais**  **☐ Captação de águas subterrâneas (poço)**  **De onde será captada a água (curso d'água / bacia hidrográfica)?** | **Haverá reaproveitamento de água?**  **☐ Sim**  **☐ Não. Se sim, detalhe.** | **No caso de captação subterrânea a captação será relizada por meio de:**  **☐ Poço já instalado**  **☐ Novo Poço** |
| **Indicar as informações referentes ao consumo/demanda de água do Projeto de Alteração:** | | | |
| **Etapa do projeto (Implantação ou operação)** | **Origem/Fonte (caso haja captação em curso de água, informar o ccurso d'água onde haverá captação)** | **Finalidade** | **Consumo médio (m³/s)** |
|  |  |  |  |
| **POTENCIAIS IMPACTOS CAUSADOS PELO PROJETO DE ALTERAÇÃO** | **OBSERVAÇÕES** | | |
| **Rebaixamento do lençol freático ☐** |  | | |
| **Redução da disponibilidade hídrica em drenagens superficiais ☐** |  | | |
| **Outros. Cite qual(is) ☐** |  | | |
| **Outorgas** | | | |
| **No caso do Projeto Original já possuir outorga a mesma conta com o volume outorgado que abarcará o novo uso previsto?**  **☐ Sim. Referencie a Portaria de Outorga ou Certidão de Dispensa.**  **☐ Não. Responda ao lado.** | | **O Projeto de Alteração já possui outorga de uso de água ou Certidão de Dispensa?**  **☐ Sim**  **☐ Não**  **Se sim, rereferencie a Portaria de Outorga ou Certidão de Dispensa. .** | |
| **Observações. Caso pertinente, apresentar detalhes sobre o uso/consumo de água e outorgas (por exemplo, entrada com pedido de outorga no AGEHR, ainda que a outorga não tenha sido concedida até o momento; necessidade de captação em poço e existência (ou não) de outorga para instalação e captação, dentre outras informações que o empreendedor considerar relevante para o entendimento do processo relacionado ao uso/consumo de água do Projeto de Alteração)** | | | |
|  | | | |
| **Relatório Fotográfico. Apresentar fotos relacionadas ao tema "Consumo de Água" (ex: ETA, curso d'água onde haverá captação, etc), caso relevante** | | | |
|  | | | |
| **ORIENTAÇÕES / CONSIDERAÇÕES GERAIS** | | | |
| **Apresentar ao IEMA as outorgas.**  **Em todas as renovações de licença reapresentar as outorgas válidas, pois as mesmas podem ter sido renovadas ou suspensas.** | | | |

**GERENCIAMENTO DE EFLUENTES (ALTERAÇÃO DO PROJETO)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GERENCIAMENTO DE EFLUENTES (ALTERAÇÃO DO PROJETO)** | | | | | | | |
| **A(s) atividade(s) prevista(s) para o Projeto de Alteração gerarão efluentes durante sua implantação e/ou operação?** | **☐ Sim. ☐ Implantação ☐ Operação**    **☐ Não.**  **Se "sim", detalhar abaixo** | | | | | | |
| **Detalhar abaixo o(s) efluentes(s) possível (is) de ser(em) gerado(s) pela instalação e/ou operação do Projeto de Alteração:** | | | | | | | |
| **Tipos de efluente (por ex. sanitários, industriais, de purga, de resfriamento, oleosos, etc.) \*** | **Informar as fontes geradoras (Vestiários, oficinas, de lavagem de máquinas e recintos, purgas de equipamentos, processo produtivo de oficinas, retro lavagem de ETA, etc.)** | **Forma de Tratamento** | **O Projeto licenciado já produz o mesmo tipo de efluente? (Sim ou não)** | | **O Projeto Licenciado já possui Medida(s) de Controle / Mitigação para tratamento do efluente gerado pela Alteração do Projeto? (Sim ou Não). Se sim, apresente qual/quais e referencie a(s) condicionante(s) e respectiva(s) licença(s) (e/ou ofício/outros)** | **Serão implementadas novas medidas de controle / mitigação (Sim ou Não). Se sim, apresente qual.** | **Etapa do Projeto de Alteração (Implantação ou Operação)** |
| *Exemplo: Sanitários* | *Vestiários* | ETE | Sim | | Sim. ETE | Não | *Implantação e Operação* |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **POTENCIAIS IMPACTOS CAUSADOS PELO PROJETO DE ALTERAÇÃO** | **OBSERVAÇÕES** | | | | | | |
| **Alteração da Qualidade da Água ☐** |  | | | | | | |
| **Contaminação do Solo ☐** |  | | | | | | |
| **Contaminação do Lençol freático ☐** |  | | | | | | |
| **Outros. Cite qual(is) ☐** |  | | | | | | |
| **Outorgas** | | | | | | | |
| **Haverá lançamento de efluentes em cursos d'água?** | **☐ Sim. ☐ Implantação ☐ Operação**    **☐ Não.**  **Se "sim", informe ao lado onde serão lançados os efluentes (curso d'água, coordenadas):** |  | | | | | |
| **O Projeto Original possui outorga para lançamento de efluente que abarcará o novo volume que será lançado necessário ao Projeto de Alteração?**  **☐ Sim. ☐ Não.**  **Se sim, referencie a Portaria de Outorga.** | | | | **O Projeto de Alteração possui outorga específica (do Projeto de Alteração) para lançamento de efluentes?**  **☐ Sim. ☐ Não.**  **Se sim, referencie a Portaria de Outorga.** | | | |
| **Observações. Detlahe (quando pertinente) as informações declaradas acima. Informe se haverá reaproveitamento de água nos processos e detalhe caso haja.** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **OBS: Caso esteja previsto o lançamento de efluentes sanitários em rede do serviço público de coleta e tratamento de esgoto, apresentar anuência da Concessionária local de esgotamento sanitário para o recebimento desse(s) tipo(s) de efluente e atender aos limites máximos estabelecidos pela Concessionária.** | | | | | | | |
| **Relatório Fotográfico. Apresentar fotos relacionadas ao tema "Efluentes" (ex: ETA, ETE, etc), caso relevante** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **ORIENTAÇÕES / CONSIDERAÇÕES GERAIS** | | | | | | | |
| **Apresentar o resultado do monitoramento em execução**  **Apresentar ao orgão as outorgas.**  **Em todas as renovações de licença reapresentar as outorgas pois as mesmas podem ter sido renovadas ou suspensas.** | | | | | | | |
|
|
|

**GERENCIAMENTO DE RUÍDOS E VIBRAÇÃO (ALTERAÇÃO DO PROJETO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **GERENCIAMENTO DE RUÍDOS E VIBRAÇÃO (ALTERAÇÃO DO PROJETO)** | |
| **A instalação e/ou operação do Projeto de Alteração implica na alteração dos níveis de pressão sonora ou vibração já correntes na área já licenciada e/ou será alterado o turno (diurno / noturno) no qual haverá emissão de ruídos?** | |
| **☐ Não** | |
| **☐ Sim. Especifique:** | |
| **POTENCIAIS IMPACTOS CAUSADOS PELO PROJETO DE ALTERAÇÃO** | **OBSERVAÇÕES** |
| **Alteração dos níveis de conforto ☐** |  |
| **Afugentamento da Fauna ☐** |  |
| **Outros. Cite qual(is) ☐** |  |
| **Observações. Informar as atividades e/ou máquinas e equipamentos que irão gerar ruídos. Informe se existe alguma medida de controle / mitigação no Projeto que poderá atender o Projeto de Alteração.** | |
|  | |
| **Relatório Fotográfico. Apresentar, caso relevante, fotografias relacionadas ao tema de ruído.** | |
|  | |
| **ORIENTAÇÕES / CONSIDERAÇÕES GERAIS** | |
| **Se tiver área habitada no entorno compete ao IEMA avaliar a necessidade de um programa de Monitoramento de Ruido** | |

**GERENCIAMENTO DE EMISSÕES ATMOSFÉRICAS (ALTERAÇÃO DO PROJETO)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GERENCIAMENTO DE EMISSÕES ATMOSFÉRICAS (ALTERAÇÃO DO PROJETO)** | | | | | | |
| **A instalação e/ou operação do Projeto de Alteração implica na alteração nos níveis e/ou tipo de poluentes atmosféricos já correntes na área já licenciada??**  **☐ Sim**  **☐ Não**  **Se sim, detalhe abaixo.** | | | | | | |
| **Emissões atmosféricas: citar o(s) poluente(s) que será (ão)) gerado(s) pela instalação e/ou operação do Projeto de Alteração:** | | | | | | |
| **Fonte (especificar fonte, incluindo potência nominal e ano de instalação)** | **Combustível empregado e quantidade (se pertinente)** | **Poluente(s) emitido(s)** | **O Projeto licenciado já produz o(s) mesmo(s) tipo(s) de poluente(s)? (Sim ou não)** | **O Projeto Licenciado já possui Medida(s) de Controle / Mitigação para abarcar o(s) poluente(s) gerado(s) pela Alteração do Projeto? (Sim ou Não). Se sim, apresente qual/quais e referencie a(s) condicionante(s) e respectiva(s) licença(s) (e/ou ofício/outros)** | **Serão implementadas novas medidas de controle / mitigação (Sim ou Não). Se sim, apresente qual.** | **Etapa do Projeto de Alteração (Implantação ou Operação)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **POTENCIAIS IMPACTOS CAUSADOS PELO PROJETO DE ALTERAÇÃO** | **OBSERVAÇÕES** | | | | | |
| **Alteração da Qualidade do Ar ☐** |  | | | | | |
| **Outros. Cite qual(is) ☐** |  | | | | | |
| **Observações Gerais** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Relatório Fotográfico. Apresentar fotos dos locais / estruturas de armazenamento temporário, de outras estruturas de controle dos resíduos que já existam, dentre outras fotos pertinentes ao tema (Resíduos)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ORIENTAÇÕES / CONSIDERAÇÕES GERAIS** | | | | | | |
| **Se a emissão for uma nova fonte fixa ou se for alterar as emisões de uma fonte fixa ou implantar uma nova fonte fixa, o IEMA poderá solicitar um novo estudo de Dispersão Atmosférica, caso a alteração venha a alterar a vazão \* de emissão ou o tipo de poluente, considerando ainda os aspectos locacionais. Caso as novas emissões incluam gases de efeito estufa (GEE) o IEMA deverá avaliar a pertinência de solicitar um ineventário de GEE.** | | | | | | |
| \*Vazão = volume / tempo | | | | | | |

**DESCRIÇÃO DE OUTROS IMPACTOS SÓCIO-AMBIENTAIS PREVISTOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição de outros impactos sócio-ambientais previstos não contemplados anteriormente (caso existam), causados pela Alteração do Projeto, incluindo as medidas de controle e de mitigação propostas.** | | | | | |
| **Etapa** | **Atividades** | **Aspectos Ambientais** | **Impactos Ambientais** | **O Projeto original já conta com medidas que atenderão também o Projeto de Alteração? Se sim, apresente qual/quais e referencie a(s) condicionante(s) e respectiva(s) licença(s) (e/ou ofício/outros)** | **Serão implementadas novas medidas de controle / mitigação (Sim ou Não). Se sim, apresente qual.** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Avaliação de Impacto Ambiental**  **Caso existam impactos ambientais negativos não previstos no projeto original, o empreendedor deverá apresentar a avaliação do(s) impacto(s) e as medidas de mitigação / compensação/ controle previstas** | | | | | |

**CRONOGRAMA**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA** |
| Cronograma: O empreendedor deverá apresentar o cronograma pretendido para a implantação e para a operação do Projeto de Alteração.  Ressalta-se que, no caso de supressão de vegetação, o cronograma da supressão também deverá ser apresentado e é necessário que o mesmo seja alinhado com o cronograma da implantação, evitando assim, a regeneração da vegetação antes que ocorra a implantação da alteração pretendida. |

**RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO FOTOGRÁFICO** |
| Relatório Fotográfico: O empreendedor deverá apresentar um relatório fotográfico (se necessário), apresentando todas as fotos necessárias à compreensão do Projeto, caso não tenham sido apresentadas, anteriormente, no Módulo 3 (Caracterização do Projeto de Alteração). |