**ATENÇÃO:**

*Este formulário é um modelo para que os dados relativos ao empreendimento sejam preenchidos de forma correta.*

*Assim sendo, o PGRS deve contemplar NO MÍNIMO os dados solicitados neste instrumento, porém pode ser complementado com outras informações consideradas relevantes no campo “7) OBSERVAÇÕES GERAIS”.*

*A partir do mês de maio de 2020, somente serão aceitos para análise os PGRS apresentados conforme formulário próprio desta SMMA.*

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES QUANTO AO PGRS:**

1) O PGRS deverá ser apresentado em duas vias encadernadas, em formato paisagem, com fonte *Times New Roman* ou *Arial*, tamanho mínimo de fonte “10”. Não será aceito documento manuscrito;

2) O documento deve ser paginado, com as assinaturas dos responsáveis pelo empreendimento e pelo PGRS, com data de elaboração;

3) Quando solicitadas complementações, estas deverão ser apresentadas diretamente na Secretaria Municipal de Meio Ambiente, em um prazo máximo de 30 dias.

4) Caso o empreendimento apresente Sistema de Tratamento de Efluentes, deve ser preenchido o item “*2) MANEJO DOS RESÍDUOS GERADOS, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, NOS DIFERENTES SETORES DO EMPREENDIMENTO – D) EFLUENTES*”, inserindo informações quanto a geração destes resíduos, seu tratamento e destinação.

**DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS ANEXOS AOS PGRS:**

1) Contrato(s) com a(s) empresa(s) terceirizada(s) devidamente licenciadas com validade vigente, constando as devidas assinaturas;

2) Comprovante(s) recente(s) de coleta e destinação final, emitido(s) pela(s) empresa(s) terceirizada(s) no caso de empresas existentes;

3) Licença(s) de Operação ou Autorização(ões) Ambiental(ais) da(s) empresa(s) terceirizada(s), dentro do prazo de validade;

4) Anotação de Responsabilidade Técnica do profissional responsável pela elaboração do PGRS;

5) Registro fotográfico apontando o local de acondicionamento e armazenamento dos resíduos;

6) Em caso de geração de efluentes e/ou material particulado atmosférico, apresentar projeto e/ou fotos do sistema de tratamento implantados no empreendimento;

7) Em caso de geração de efluentes apresentar Memorial de Cálculo e Análises físico-químicas conforme Resolução CONAMA 357/2005 e 430/2011 e comprovantes de destinação do *lodo* gerado;

**PARA CASOS DE ATUALIZAÇÃO:**

1) A atualização do PGRS deve ocorrer anualmente, poderá ser feita por ato declaratório conforme parágrafo 23, da Lei Federal 12.3025/2010, formalizado por Termo de Responsabilidade, emitido pelo responsável e anexos de comprovantes referentes ao período que se refere no PGRS.

2) Deve ser apresentado em duas vias encadernadas, em formato paisagem, com fonte *Times New Roman* ou *Arial*, tamanho mínimo de fonte “10”. Não será aceito documento manuscrito;

3) Para casos de empreendimentos com lançamento de efluentes líquidos tratados, deve-se apontar além do corpo hídrico ou galeria de lançamento final, as análises físico-químicas conforme Resolução CONAMA 357/2005 e 430/2011 e comprovantes de destinação do *lodo* gerado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO**    1. **DADOS DO EMPREENDIMENTO:** | | | | | | | | | | | | *CAMPO A SER PREENCHIDO PELA SMMA* | | | | |
| *Nº DE PROTOCOLO* | | | | *DATA DE APROVAÇÃO* |
|  | | | |  |
| Razão social: |  | | | | | | | | CNPJ/CPF: | |  | | | | | |
| Nome fantasia: |  | | | | | | | | Inscrição Estadual: | |  | | | | | |
| Ramo de atividade e descrição sucinta dos serviços prestados: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Atividades inseridas no CNPJ porém não executadas: | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço completo: |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dias de funcionamento: |  | | | | | | | Telefone: |  | | | | | E-mail: |  | |
| Horário de funcionamento: |  | | | | | | | | Nº de colaboradores: | | | |  | | | |
| Área construída (m²): |  | | | | Área do terreno (m²): | |  | | Perspectiva de reforma ou ampliação: | | | |  | | | |
| Responsável pelo empreendimento: |  | | | | | | | | Cargo: |  | | | | | | |
| Responsável pela  implantação do PGRS no empreendimento: | | | |  | | | | | Cargo: |  | | | | | | |
| Possui refeitório na empresa? | | São servidas refeições diárias: | | | | ( ) Não  ( ) Sim \_\_\_\_\_\_unidades/dia | | | Preparo das refeições: | | | | ( ) No local ( ) Terceirizado | | | |
| ( ) SIM ( ) NÃO | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **DADOS DO(A) RESPONSÁVEL TÉCNICO(A) PELA ELABORAÇÃO DO PGRS:** | | | | | | | | | | | | |
| Nome do(a) Responsável Técnico(a): | |  | | | | | Conselho de Classe/n°: | | |  | |
| Área de Formação do(a) Responsável Técnico(a): | | |  | | Nº da ART, RRT ou documento equivalente: | | | | | |  | |
| Endereço: |  | | | Telefone: | |  | | | E-mail: |  | | |
| Empresa Responsável (se for o caso): | |  | | | | | CNPJ: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS:** | | | | |
| Declaro a autenticidade das informações prestadas e das cópias de documentação em anexo e estou ciente de que a falsidade das informações apresentadas implicará em penalidades cabíveis conforme legislação vigente. | | | | |
|  | **Nome** | **CPF** | **Cargo** | **Assinatura** |
| **Responsável pelo empreendimento:** |  |  |  |  |
| **Responsável pela**  **implantação e execução do PGRS na empresa:** |  |  |  |  |
| **Responsável Técnico(a) pela elaboração do PGRS:** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2) MANEJO DOS RESÍDUOS GERADOS, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, NOS DIFERENTES SETORES DO EMPREENDIMENTO:** | | | | | | | | |
| * 1. **RESÍDUOS NÃO RECICLÁVEIS - REJEITOS:** | | | | | | O estabelecimento gera este tipo de resíduo: | | |
| ( ) SIM ( ) NÃO  Se assinalar sim, complete o quadro abaixo | | |
| **Ponto de geração**  *Identificar o*  *setor onde são*  *gerados os*  *resíduos. Ex.:*  *administração,*  *refeitório,*  *produção, etc.* | **Resíduos Gerados**  *Descrever somente os resíduos que de fato são gerados. Ex.: papel sujo, rejeitos sanitários, restos de alimentos, clipes, grampos, etc.* | **Quantificação**  *Quantificar os resíduos gerados por Kg/mês, litros/mês, ou unidade/mês.* | **Classificação**  *Resolução Conama 313/2002*  *e NBR 10.004/2004* | **Forma de acondicionamento**  *Descrever os sacos plásticos e recipientes utilizados (lixeiras, bombonas, etc)* | **Forma de armazenamento**  *Descrever o local de armazenamento. Ex.: área externa, coberta, piso impermeável.* | **Frequência de coleta**  *Inserir a frequência de coleta dos resíduos. Ex.:semanal, trimestral, anual* | **Destino final**  *Inserir o destino final do resíduo. Ex.: Aterro Sanitário, Aterro Industrial* | **Empresa responsável pela disposição final**  *Inserir Razão social da empresa responsável pela disposição final* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Obs.: Duplicar esta folha caso o número de linhas não seja suficiente para informar os resíduos gerados.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2) MANEJO DOS RESÍDUOS GERADOS, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, NOS DIFERENTES SETORES DO EMPREENDIMENTO:** | | | | | | | | |
| * 1. **RESÍDUOS RECICLÁVEIS – CLASSE IIA / IIB (***NBR 10.004/2004****)*:** | | | | | | O estabelecimento gera este tipo de resíduo: | | |
| ( ) SIM ( ) NÃO  Se assinalar sim, complete o quadro abaixo | | |
| **Ponto de geração**  *Identificar o*  *setor onde são*  *gerados os*  *resíduos. Ex.:*  *administração,*  *refeitório,*  *produção, etc.* | **Resíduos Gerados**  *Descrever somente os resíduos que de fato são gerados. Ex.: papel, plástico, vidro, metal, etc.* | **Quantificação**  *Quantificar os resíduos gerados por Kg/mês, litros/mês, ou unidade/mês.* | **Classificação**  *Resolução Conama 313/2002*  *e NBR 10.004/2004* | **Forma de acondicionamento**  *Descrever os sacos plásticos e recipientes utilizados (lixeiras, bombonas, etc)* | **Forma de armazenamento**  *Descrever o local de armazenamento. Ex.: área externa, coberta, piso impermeável.* | **Frequência da Coleta**  *Inserir a frequência de coleta dos resíduos. Ex.:semanal, trimestral, anual* | **Destino Final**  *Inserir o destino final do resíduo. Ex.: Aterro Sanitário, Aterro Industrial* | **Empresa responsável pela disposição final**  *Inserir Razão social da empresa responsável pela disposição final* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Obs.: Duplicar esta folha caso o número de linhas não seja suficiente para informar os resíduos gerados.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2) MANEJO DOS RESÍDUOS GERADOS, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, NOS DIFERENTES SETORES DO EMPREENDIMENTO:** | | | | | | | | |
| * 1. **RESÍDUOS PERIGOSOS – CLASSE I (***NBR 10.004/2004****)*:** | | | | | | O estabelecimento gera este tipo de resíduo: | | |
| ( ) SIM ( ) NÃO  Se assinalar sim, complete o quadro abaixo | | |
| **Ponto de geração**  *Identificar o*  *setor onde são*  *gerados os*  *resíduos. Ex.:*  *produção, etc.* | **Resíduos Gerados**  *Descrever somente os resíduos que de fato são gerados. Ex.: óleo, pilhas e baterias, lâmpadas, entre outros* | **Quantificação**  *Quantificar os resíduos gerados por Kg/mês, litros/mês, ou unidade/mês.* | **Classificação**  *de acordo com NBR 10.004/2004 e Resolução Conama 313/2002* | **Forma de acondicionamento**  *Descrever os sacos plásticos e recipientes utilizados (lixeiras, bombonas, etc)* | **Forma de armazenamento**  *Descrever o local de armazenamento. Ex.: área externa, coberta, piso impermeável.* | **Frequência da Coleta**  *Inserir a frequência de coleta dos resíduos. Ex.:semanal, trimestral, anual* | **Destino Final**  *Inserir o destino final do resíduo. Ex.: Aterro Sanitário, Aterro Industrial* | **Empresa responsável pela disposição final**  *Inserir Razão social da empresa responsável pela disposição final* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Obs.: Duplicar esta folha caso o número de linhas não seja suficiente para informar os resíduos gerados.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2) MANEJO DOS RESÍDUOS GERADOS, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, NOS DIFERENTES SETORES DO EMPREENDIMENTO:** | | | | | | | | | |
| **D) EFLUENTES:** | | | | | | | O estabelecimento gera este tipo de resíduo: | | |
| ( ) SIM ( ) NÃO  Se assinalar sim, complete o quadro abaixo | | |
| **Origem do Efluente**  *Local onde são gerados os efluentes* | **Caracterização do efluente bruto**  *Descrever do que o efluente é constituido* | **Sistema de tratamento utilizado** *Qual é a estrutura do tratamento. Ex: bacia de contenção, CSAO, SSAO, etc* | **Equipamentos utilizados no processo de tratamento**  *Descrever os componentes. Ex.: Placas, filtro, decantador, etc.* | **Dimensões do sistema de tratamento**  *Largura, altura, compriment e volume útil* | **Destino final do efluente tratado**  *Descrever qual é o destino do efluente tratado* | | **Análise físico-química em anexo?** | **O sistema de tratamento é eficiente?** | |
|  |  |  |  |  |  | | ( )SIM ( )NÃO |  | |
|  |  |  |  |  |  | | ( )SIM ( )NÃO |  | |
| **Outras informações importantes:** | | | | | | | | | |

Obs.: Duplicar esta folha caso o número de linhas não seja suficiente para informar os resíduos gerados.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DAS EMPRESAS CONTRATADAS PARA COLETA, TRANSPORTE E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS GERADOS** | | | | | | | | | | | |
| **Razão Social** | | | | **Nome Fantasia** | | **CNPJ** | | | | **Número e data de validade da**  **licença de operação\*** | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | |  | |
| **3.1) EM CASO DE SOLUÇÃO CONSORCIADA, FAVOR PREENCHER OS DADOS ABAIXO:** | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: |  | | | | | CNPJ: | |  | | | |
| Endereço completo: | |  | | | Telefone: | |  | | E-mail: | |  |
| Responsável pela empresa: | | |  | | | CPF: | |  | | | |

**Obs.: Deverá apresentar cópias de todas as licenças ou autorizações ambientais.**

\*As licenças devem estar dentro do prazo de validade.

|  |
| --- |
| **4) DESCREVER PONTOS DE DESPERDÍCIO, PERDAS, NÃO SEGRAGAÇÃO, FORMAS NÃO ADEQUADAS DE ACONDICIONAMENTOS, ARMAZENAMENTO, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS OU OUTRAS INFORMAÇÕES QUE APONTEM DISCORDÂNCIA COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE**  *Inserir informações de situações não adequadas e apontar medidas corretivas para estas situações.* |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **TREINAMENTO DE PESSOAL E CAPACITAÇÃO PARA SEGREGAÇÃO DOS RESÍDUOS NA EMPRESA** | | | | | |
| **O empreendimento oferta capacitação referente ao gerenciamento de resíduos?** | | | | | ( ) SIM ( ) NÃO |
| Freqüência: |  | | Nº de funcionários treinados: | |  |
| Responsável/cargo/formação: | |  | | Conselho de Classe/n°: |  |
| Vinculo com a empresa: |  |
| **Se marcar NÃO, justifique:** | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6) CRONOGRAMA DE IMPLANTAÇÃO, EXECUÇÃO, OPERAÇÃO, REVISÃO E ATUALIZAÇÃO DO PGRS** | | |
| **Ações a serem realizadas** | **Prazo para iniciar as**  **ações** | **Prazo para finalizar as**  **ações** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **7 ) OBSERVAÇÕES GERAIS:**  *Descrever outras informações relevantes ao PGRS;* |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8) ANEXOS DO PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS** | | **Documento Anexado**  **SIM ou NÃO** | **Se NÃO, justifique:** |
| **ANEXO I** | Anotação de Responsabilidade Técnica pela elaboração do PGR- ART. |  |  |
| **ANEXO II** | Contratos com as empresas terceirizadas e, caso haja, soluções consorciadas. |  |  |
| **ANEXO III** | Comprovantes recentes de coleta e destinação final de todos os resíduos gerados. |  |  |
| **ANEXO IV** | Licenças de Operação ou Autorizações Ambientais das empresas terceirizadas. |  |  |
| **ANEXO V** | Fotos dos locais de acondicionamento e armazenamento de resíduos e croqui. |  |  |
| **ANEXO VI** | Planta baixa com fluxograma do empreendimento. |  |  |
| **ANEXO VII** | Análises fisico-químicas do efluente na entrada e saída do sistema de tratamento conforme Resolução CONAMA 430/2011. |  |  |
| **ANEXO VIII** | Planta e fotos do sistema de tratamento. |  |  |
| **ANEXO IX** | Memorial de cálculo do sistema de tratamento: Vazão, regime de entrada, volume em cada etapa, tempo de detenção hidráulica e eficiência esperada. |  |  |
| **ANEXO X** | Outras fotos, se julgar necessário. |  |  |