**ANEXO ÚNICO da Resolução SEMAC n. 29, de 28 de dezembro de 2011.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO DE CARGA POLUIDORA**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR** |
| Razão social ou nome: |
| Nome Fantasia: |
| CNPJ/CPF: Inscrição estadual: |
| Endereço (Rua, Av. Rod. Etc.): N.: |
| Complemento: Bairro/localidade: |
| Município: UF: CEP: Telefone:   |
| Fax:( ) Caixa Postal: *E-mail*:  |
| Pessoa de contato: |
| Numero do processo do IMASUL: **Licença: LP ( ) LI ( )** **LO ( ) RLO ( ) N.** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO** |
| Nome:  |
| Número da ART: |
| Endereço (Rua, Av. Rod. Etc.): N.: |
| Complemento: Bairro/localidade: |
| Município: UF: CEP: Telefone:  |
| Fax:( ) Caixa Postal: *E-mail*:  |
| **LOCALIZAÇÃO DO PONTO DE LANÇAMENTO DO EMPREENDIMENTO** |
| **Formato**  | **LATITUDE** | **LONGITUDE** |
| graus | minutos | segundos | graus | minutos | segundos |
| **Datum: SIRGAS 2000** |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CORPO RECEPTOR** |
| Curso de água ( ) Lago ou Lagoa natural ( ) Reservatório ( )Rede coletora pública ( ) Outro ( ) **Qual:** |
| Nome do corpo de água: Regime de Fluxo de água: Perene ( ) Intermitente ( )  |
| Bacia Hidrográfica: Vazão do corpo de água (m³/dia: |
| Lêntico: ( ) Lótico: ( ) Intermediário ( ) |

|  |
| --- |
| **CARACTERIZAÇÃO DE VAZÕES DOS EFLUENTES** |
| Vazão média gerada (m³/dia): |
| Vazão média tratada (m³/dia): |
| Número de medições(mínimo 6): |

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS DO EFLUENTE LÍQUIDO BRUTO E CARGA POLUIDORA** |
| **Parâmetros** | **UNIDADE** | **Concentração média (mg/L) (mínimo 6 amostras)** | **Carga Poluidora** **(ton/ano)** |
| Demanda Bioquímica de Oxigênio DBO | mg/L |  |  |
| Demanda Química de Oxigênio DQO | mg/L |  |  |
| Sólidos suspensos totais | mg/L |  |  |
| Fósforo Total  | mg/L |  |  |
| Nitrogênio Amoniacal Total | mg/L |  |  |
| Outros parâmetros (a serem definidos pelo IMASUL) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS DO EFLUENTE LÍQUIDO TRATADO E CARGA POLUIDORA** |
| **Parâmetros** | **UNIDADE** | **Concentração média (mg/L) (mínimo 6 amostras)** | **Carga Poluidora** **(ton/ano)** |
| Demanda Bioquímica de Oxigênio DBO | mg/L |  |  |
| Demanda Química de Oxigênio DQO | mg/L |  |  |
| Sólidos suspensos totais | mg/L |  |  |
| Fósforo Total  | mg/L |  |  |
| Nitrogênio Amoniacal Total | mg/L |  |  |
| Outros parâmetros (a serem definidos pelo IMASUL) |  |  |  |

**PARA A CARACTERIZAÇÃO DO EFLUENTE BRUTO E TRATADO DEVERÁ** **SER FEITA PELO MENOS UMA AMOSTRAGEM COMPOSTA EM CADA MÊS,****NO DIA DE MAIOR PRODUÇÃO DO EMPREENDIMENTO.**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE ESTADO DE MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS:** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE ESTADO DAS UNIDADES DE TRATAMENTO:** |

**Obs:.** Este formulário deve ser preenchido com informações para cada ponto de lançamento.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de apresentação do relatório:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável Técnico |