**FORMULÁRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO - FCE**

|  |
| --- |
| **Nº PROCESSO TÉCNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº FCE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº FOB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(CAMPO A SER PREENCHIDO PELO ÓRGÃO AMBIENTAL)** |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR** (PROCESSADOR/CO-PROCESSADOR DE RESÍDUO)

Razão social ou nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNPJ/CPF**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Inscrição estadual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço (Rua, Av. ,Rod. etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_No/km: \_\_\_\_\_\_Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro/localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ Fax: ( )\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Caixa Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *E-mail*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO**

Razão social ou nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome fantasia/apelido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No/km: \_\_\_\_\_\_\_\_Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro/localidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: ( )\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ Caixa Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *E-mail*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Microempresa: [ ] NÃO [ ] SIM**  |

|  |
| --- |
| **3. ENDEREÇO PARA ENVIO CORRESPONDÊNCIA [ ]** REPETIR CAMPO 1 **[ ]** REPETIR CAMPO 2Destinatário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nome da pessoa que vai receber a correspondência) (vínculo com a empresa)*Endereço (Rua, Av., etc.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; No/km: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_; Fax: ( ) \_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_; Caixa Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_ *E-mail*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS DA(S) ATIVIDADE(S) DO EMPREENDIMENTO: [ ]** Cimenteira **[ ]** Processador

**4.1 – Informação da atividade de acordo com a DN 74/04**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGODN 74/04 | ATIVIDADE EFETIVA DO EMPREENDIMENTO | PARÂMETRO | QTDE. | UNIDADE DEMEDIDA\* | CLASSE |
| **F-05-13-5** | Unidade de mistura e pré-condicionamento de resíduos para co-processamento em fornos de clínquer | Capacidade instalada |  | t/ano |  |
| **F-05-14-2** | Co-processamento de resíduos em forno de clínquer | Capacidade instalada |  | t/ano |  |

**4.2 –** O resíduo a ser processado é do mesmo gerador e mesmo processo de geração já licenciado para a atividade F-05-13-5? **[ ] NÃO [ ] SIM**, informe o número do Processo COPAM: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ *(Se Sim, passe ao item 4.5)* **4.3** – O resíduo a ser co-processado é do mesmo gerador e mesmo processo de geração já licenciado para a atividade F-05-14-2? **[ ] NÃO [ ] SIM**, informe o número do Processo COPAM: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  **4.4** – A fábrica de cimento onde o resíduo será co-processado possui licença de operação para a atividade **B-01-05-8 – “Fabricação de Cimento”** **[ ] NÃO [ ] SIM,** informe o número do Processo COPAM: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ **4.5 – Similaridade Química**Total de Resíduos Similares: \_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **5. Selecione uma opção de Pagamento, tendo como referência a tabela anexa no** DECRETO 10.458 DE 2017**:****5.1– [ ]** No ato da Formalização do processo, pagar o valor integral da tabela, e caso os custos apurados na planilha sejam superiores, pagar a diferença antes do julgamento**Nota 1:** Ficam sujeitas ao pagamento integral do valor da tabela, as classes I e II referente a Autorização Ambiental de Funcionamento- AAF, não cabendo parcelamento vez que não atingem o valor mínimo de 04 (quatro) UFM exigido para parcelamento.**Nota 2:** Em qualquer das situações acima, ficam o julgamento e a emissão da Licença condicionados à quitação integral dos custos, conforme art. 7º, da DN COPAM n.º 213/2017.**Nota 3:** Os valores eventualmente pagos a maior em relação ao custo apurado na apresentação da Planilha referente a LP, LI e LO, classes III e IV , na hipótese das opções 5.1 e 5.2, serão ressarcidos ao empreendedor, desde que esses valores não sejam inferiores a 30% da tabela. **Nota 4: ORIENTAMOS QUE QUALQUER PAGAMENTO DE DAE REFERENTE A CUSTOS DE LICENCIAMENTO SOMENTE SEJA EFETUADO APÓS CONFIRMAÇÃO DO BALCÃO DA SUPRAM DE QUE OS DOCUMENTOS EXIGIDOS NO FOB SE ENCONTRAM APTOS PARA FORMALIZAÇÃO DO PROCESSO.** |

|  |
| --- |
| **6.** Declaro sob as penas da lei que as informações prestadas são verdadeiras e que estou ciente de que a falsidade na prestação destas informações constitui crime, na forma do artigo 299, do código penal (pena de reclusão de 1 a 5 anos e multa), c/c artigo 3º da lei de crimes ambientais, c/c artigo 19, §3º, item 5, do decreto 39424/98, c/c artigo 19 da resolução CONAMA 237/97**.**\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dataNome legível e assinatura do responsável pelo preenchimento do FCEI vínculo com a empresa |

|  |
| --- |
| OS FORMULÁRIOS COM INSUFICIÊNCIA OU INCORREÇÃO DE INFORMAÇÕES NÃO SERÃO DEVOLVIDOS E SE TORNARÃO SEM EFEITO EM 30 DIAS CONTADOS A PARTIR DA DATA DA POSTAGEM OU PROTOCOLO.**FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O ÓRGÃO AMBIENTAL COMPETENTE, DENTRO DESTE PRAZO, PARA MAIORES INFORMAÇÕES.** |