



### SEÇÃO I - CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO:

**OBS:** Em caso de dúvidas no preenchimento deste memorial, buscar primeiro orientação dos técnicos da DU/SUBCLA/CSI/GSER por meio de audiência, que deve ser agendada no sítio eletrônico <https://jeap.rio.rj.gov.br/je-agendamentosmac/online/agenda.seam>.

#### **A- Dados Gerais da Empresa:**

Razão Social:		
CNPJ:		Inscrição Municipal:
Endereço:		
Horário de Funcionamento/ Dias da Semana:		
Data do Início da Atividade no Local:		
Nº de Funcionários (próprios e terceirizados sediados na empresa):		

#### **B - Localização/Tipo de atividade:**

##### **B.1. A empresa está inserida em:**

- Edifício comercial     Loja de rua     Residência     Centro de Logística  
 Central de Abastecimento\*     Shopping Center     Galeria de Lojas     Galpão

Outro. Descrever: \_\_\_\_\_

OBS.\*: Centrais de Abastecimento: CEASA, CADEG, MERCADO SÃO SEBASTIÃO e demais.

#### **C – Quadro de Áreas:**

Obs: No item de área de produção/ armazenagem/ serviços, deverão ser contabilizadas as áreas referentes aos setores não administrativos, tais como área da produção, área de realização de serviços, área de estocagem, abrigo de resíduos, etc.

a) Área do terreno	b) Área total construída	c) Área da Produção/ Armazenagem/ Serviços (m <sup>2</sup> ) *Áreas não administrativas*



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
**Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e**  
**Licenciamento**

**MEMORIAL DESCRIPTIVO LMO**

**GSER - Atividades Não Industriais e de Serviços**

Processo nº.

Data de atuação

## Rubrica

**D – Códigos de Atividades Potencialmente Poluidoras (CAAP) executadas no local, conforme Anexo I da NOP-INEA-46:**

**E – Descrição detalhada dos serviços realizados no local, incluindo as atividades auxiliares - (ANEXAR FLUXOGRAMA):**

## **SECÃO II- PROCESSO PRODUTIVO:**

#### A – Relação de matérias-primas e/ou produtos/mercadorias utilizados/estocados:

( ) A atividade NÃO utiliza matérias primas ou produtos no seu modo de trabalho.

**A atividade NÃO estoca/armazena produtos perigosos.**

Matéria-prima / Produto	Quantidade média/mensal	Forma de estocagem




**A.1. Assinalar tipo de piso da área de estocagem de matérias-primas e/ou produtos/mercadorias:**

- Piso impermeável  Piso permeável  Piso semipermeável

**B – Produtos fabricados/ montados/ beneficiados:**

Em caso de sede administrativa, comércio ou distribuidora, marque:

- A atividade não realiza fabricação/ montagem/ beneficiamento de produtos em geral.

Produtos	Quantidade média/mensal	Forma de estocagem

**B.1. Assinalar tipo de piso da área de estocagem de produtos fabricados/ montados/ beneficiados:**

- Piso impermeável  Piso permeável  Piso semipermeável

**C – Relação de equipamentos:**

OBS.: Em caso de fabricação/ montagem/ beneficiamento, informar todos os equipamentos utilizados no local.

- A atividade não realiza fabricação/ montagem/ beneficiamento de produtos em geral, não havendo equipamentos.

Equipamentos	Quantidade




**C.1. Assinalar tipo de piso da área de fabricação/ montagem/ beneficiamento:**

- Piso impermeável  Piso permeável  Piso semipermeável

**SEÇÃO III- CONTROLES AMBIENTAIS:**

**A – Emissões atmosféricas:**

OBS.: Caso não aplicável, assinale.

- Não há emissões atmosféricas provenientes da atividade.**

Fonte	Tipo de Emissão	Sistema de controle utilizado

**B – Efluentes líquidos de processo:**

1. Caso não haja efluentes líquidos provenientes das atividades realizadas, assinale abaixo:

- A atividade não gera efluentes líquidos de processo.**

2. Para preenchimento, utilizar unidades padronizadas (litro/hora, m<sup>3</sup>/dia etc.);

3. Os efluentes sanitários deverão ser informados na Seção IV – item A;

Fonte	Vazão	Sistema de controle utilizado

**C- Resíduos gerados sólidos:**

- Somente resíduos não perigosos (Lixo comum).

Recolhido por: \_\_\_\_\_

**Em caso de: Resíduos sólidos perigosos, descrever abaixo:**

Fonte	Tipo	Quant. Mensal (kg)	Acondicionamento Temporário	Destino Final



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e  
Licenciamento  
**MEMORIAL DESCRIPTIVO LMO**  
GSER - Atividades Não Industriais e de Serviços

Processo nº.

Data de atuação Fl.

Rubrica


**D - Resíduos gerados líquidos/oleosos:**

OBS. 1: Indicar a unidade de medida equivalente de cada produto. Utilizar unidades padronizadas (kg, litro, m<sup>3</sup>, tonelada);

OBS. 2: Caso não aplicável, assinale.

**Não há a geração de resíduos líquidos/oleosos.**

Fonte	Tipo	Quant. Mensal	Acondicionamento Temporário	Destino Final

**D.1. Assinalar se existe sistema de contenção:**

- Dique de contenção       Canaletas interligadas a CSAO  
 Canaletas interligadas a tanque contentor  
 Outro (especificar) \_\_\_\_\_

**E- Armazenamento de substâncias combustíveis, inflamáveis e/ou tóxicas:**

Obs: 1. Caso não possua o armazenamento de substâncias combustíveis, inflamáveis e/ou tóxicas, assinale abaixo:

**A atividade não armazena substâncias combustíveis, inflamáveis e/ou tóxicas.**

2. As unidades deverão ser informadas em conformidade com a tabela do anexo I da Resolução SMAC nº 608 de 28 de março de 2016.

Tipo	Quantidade Estocada	Forma de estocagem



**F – Poluição do solo:**

1. Caso não haja armazenamento subterrâneo de qualquer substância, assinale abaixo:  
 **A atividade não realiza armazenamento subterrâneo de qualquer substância.**

2. Para preenchimento, utilizar unidades padronizadas (litro, m<sup>3</sup>);

Substância/produto/resíduo armazenado	Volume do tanque/recipiente

**SEÇÃO IV- INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

1) Esgotos Sanitários:

i. Sistema de Tratamento:

- Próprio       Rede coletora de esgotos da concessionária com destino final adequado

ii. Se próprio, de que tipo?

- Sistema de tratamento passivo e não mecanizado (ex.: fossa, fossa/filtro, reator anaeróbio de fluxo ascendente) com carga orgânica bruta dos efluentes sanitários inferior a 25 kg/dia de DBO.
- Sistema de tratamento passivo e não mecanizado com carga orgânica bruta dos efluentes sanitários igual ou superior a 25 kg/dia de DBO.
- Sistema de tratamento de esgoto mecanizado.

- Qual a vazão tratada? \_\_\_\_\_ (  L/s     m<sup>3</sup>/h     m<sup>3</sup>/dia )

- Ligado diretamente à:  Rede coletora da concessionária de águas e esgotos

- Galeria de águas pluviais

- Sumidouro

- Corpo hídrico. Qual? \_\_\_\_\_

1) Subestação de Energia Elétrica?     SIM     NÃO

i. Em caso afirmativo:

- Qual o tipo?

- Subestação alimentada em média tensão e que realiza o abaixamento para baixa tensão (tensão de distribuição para tensão de consumo).\*
- Subestação de distribuição de média/alta tensão (acima de 1 kV).

- Transformador (es):  A seco     A óleo. Qual? \_\_\_\_\_

\*Baixa tensão (BT): tensão até 1 kV;

Média tensão (MT): tensão superior a 1 kV e até 69 kV;



**Alta tensão (AT): superior a 69 kV e inferior a 230 kV, ou instalações em tensão igual ou superior a 230 kV quando especificamente definidas pela ANEEL.**

2) Possui algum sistema de Geração de Energia Elétrica?  SIM  NÃO

i. Em caso afirmativo:

- Qual tipo de uso?  Emergencial/Temporário/Provisório  Regular
- Qual sua capacidade? \_\_\_\_\_ ( KVA  MVA)
- Qual o combustível utilizado?  Diesel  Gás Natural  \_\_\_\_\_
- Volume de combustível armazenado: \_\_\_\_\_ ( Litros  m<sup>3</sup>)
- Disposição dos tanques e linhas:  Aérea  Subterrânea  Ambos

3) Utiliza amônia?  SIM  NÃO

4) Possui serviço médico ambulatorial ou de emergência?  SIM  NÃO

5) Presença de vegetação:

- Testada do lote  SIM  NÃO
- Interior do lote  SIM  NÃO
- Em caso afirmativo, haverá necessidade de corte?  SIM  NÃO

6) Consumo de água:

- Rede pública:  SIM  NÃO
- Poço de captação de água  SIM  NÃO
- Água superficial (rios, lagos, etc)  SIM  NÃO
- Outra fonte: \_\_\_\_\_  SIM  NÃO

7) Presença de corpo hídrico:

- No interior do lote  SIM  NÃO
- Na vizinhança do lote  SIM  NÃO

8) Entorno:

- Residencial
- Comercial



**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**  
Secretaria Municipal de Desenvolvimento Urbano e  
Licenciamento  
**MEMORIAL DESCRIPTIVO LMO**  
GSER - Atividades Não Industriais e de Serviços

Processo nº.

Data de atuação

Fl.

Rubrica

Industrial

Misto

Outros \_\_\_\_\_

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas. Estou ciente que a afirmação falsa ou enganosa ou sonegação de informações e dados técnicos estará sujeita à adoção das sanções administrativas cabíveis.

Nome do representante legal: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_