|  |
| --- |
| **TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE CONTROLE AMBIENTAL (PCA) DE SUINOCULTURA** |

|  |
| --- |
| Se este PCA for apresentado juntamente com o respectivo RCA, preencher a partir do Módulo 3. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 1 – IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF / CNPJ | | | |  | | | | | | | | | | Identidade | | | | | | |  | | | | | Órgão Expedidor | | | | | | |  | | | | UF | |  |
| Endereço | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Caixa Postal | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Município | | |  | | | | | | | | Distrito ou localidade | | | | | | | | |  | | | | | | | | UF | | |  | CEP | | | |  | | | |
| DDD |  | Fone | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Fax |  | | | | | E-mail | | | |  | | | | | | | | |
| Pessoa Física ( ) | | | | | | | | | | Pessoa Jurídica ( ) | | | | | | | | | | | Cadastro de Produtor Rural – PR | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Condição do Empreendedor | | | | | | | | | | | | | ( ) Proprietário ( ) Arrendatário ( ) Parceiro ( ) Posseiro ( ) Outros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo / Função | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome / Razão social | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | Inscrição no INCRA | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Nome fantasia | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ | | | |  | | | | | |
| Endereço | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Caixa Postal | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Município | |  | | | | | | | | | | | | | Distrito ou Localidade | | | | | | | |  | | | | | | | | UF | |  | | | CEP | |  | |
| DDD |  | Fone | | | | | |  | | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | E-mail | | |  | | | | | | | | | |
| Inscrição estadual | | | | | | | | |  | | | | | | | | | Inscrição municipal | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Os dados de correspondência são os mesmos do empreendimento? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Sim | | | | | ( ) Não, preencha os campos abaixo | | | | | | | | | | |
| Endereço para correspondência | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Caixa Postal | | | | | | |  | | | | | | | | | | Município | | | |  | | | | | | | | | | UF | | |  | | CEP | |  | |
| DDD |  | Fone | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Fax |  | | | | | E-mail | | |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELAÁREAAMBIENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | |  | | | | | | CPF | | | | |  | | | |
| Registro no Conselho de Classe | | | | | | |  | | | | | | ART / outro | | | | |  | | |
| Endereço | | |  | | | | | | | | Caixa Postal | | | | |  | | | | |
| Município | | | |  | | | | Distrito ou Localidade | | |  | | | | UF | |  | | CEP |  |
| DDD |  | Fone | | |  | | | | Fax |  | | | | E-mail |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4. IDENTIFICAÇÃODOSRESPONSÁVEISPELOESTUDOAMBIENTAL | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão social | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia | | |  | | | | | CNPJ | |  | | | | |
| Endereço | | |  | | | | | Caixa Postal | | |  | | | |
| Município | | |  | | Distrito ou Localidade | | |  | | | UF |  | CEP |  |
| DDD |  | Fone | |  | | Fax |  | | E-mail | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TÉCNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | |  | | | | | | | | CPF | | | |  | | | |
| Registro no Conselho de Classe | | | | | | | |  | | | | | | | ART / outro | | | |  | | |
| Endereço | | | |  | | | | | | | | | Caixa Postal | | | |  | | | | |
| Município | | | |  | | | Distrito ou Localidade | | | | | |  | | | | UF |  | | CEP |  |
| DDD |  | | Fone | |  | | | | | Fax | |  | | | | E-mail |  | | | | |
| OUTROS PROFISSIONAIS QUE PARTICIPARAM DOS ESTUDOS  Caso haja mais de um profissional, acrescente-os inserindo novas linhas abaixo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estudo | |  | | | | | | | Nome | |  | | | | | | | ART / outro | | |  |
| Apresentar em anexo **cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Assinalar Datum (Obrigatório) | | | | | | [ ]SAD69 [ ]WGS84 [ ] CórregoAlegre | | | | | | | | | | | | | | |
| Preencha a coordenada desejada em um dos formatos abaixo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Formato Lat/Long | Latitude | | | | | | | | | | Longitude | | | | | | | | | |
| Grau | |  | Min | | |  | Seg |  | | Grau | | |  | | Min |  | | Seg |  |
| Formato UTM (X, Y) | X (6 dígitos)=  Não considerar casas decimais | | | | | | | | | | Y (7 dígitos)=  Não considerar casas decimais | | | | | | | | | |
| Fuso | | | | [ ] 22 [ ] 23 [ ] 24 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Local (fazenda, sítio etc.) | | | |  | | | | | | | | Município | | |  | | | | | |
| Referência adicional para localização do local | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bacia Hidrográfica \* | |  | | Unidade de planejamento e gestão de recursos hídricos (UPGRH) \* | | | | | |  | | | Curso d’água mais próximo \* | | | | |  | | |
| \* Consultar o Zoneamento Ecológico Econômico – ZEE em[http//www.zee.mg.gov.br/](http://www.zee.mg.gov.br/)em caso de dúvida na utilização do sistema,  consultar o Manual em[http//www.zee.mg.gov.br/Ajuda/](http://www.zee.mg.gov.br/Ajuda/) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 2 – REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL** | | | | |
| 6. ATIVIDADES DO EMPREENDIMENTO CONFORME DN213/17 | | | | |
| **Atividade Principal** | **Código-DN-213/17** | **Unidade** | **Quantidade** | **Início da Atividade** |
| ( ) Suinocultura (ciclo completo) | G-02-04-6 | Número de matrizes |  |  |
| ( ) Suinocultura (crescimento e  terminação) | G-02-05-4 | Número de cabeças |  |  |
| ( ) Suinocultura (unidade de  produção de leitões) | G-02-06-2 | Número de matrizes |  |  |
| **NOTA 1:** O Termo de Referência - TR da atividade principal deve ser preenchido completamente e, se houver outras atividades passíveis de regularização ambiental no empreendimento, o TR específico para cada uma dessas atividades deverá ser preenchido a partir do módulo 3. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7. OUTRAS ATIVIDADES NÃO DESCRITAS | | | | |
| **Especificar Atividades** | **Código-DN-213/17** | **Unidade** | **Quantidade** | **Início da Atividade** |
| Armazenamento de  produtos agrotóxicos | G-06-01-8 | Hectares *(ha)* |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **NOTA2:**Listartodasasatividadesdesenvolvidasnoempreendimentoeparaistocriaraquantidadedelinhasnecessáriasnatabela acima. | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. FASE DA REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL | | | | |
| A licença requerida é para ampliação ou modificação de empreendimento já licenciado? | | | | |
| ( ) Não | | ( ) Sim, informe ao lado | No do processo |  |
| ( ) Fase de Licença de Instalação (LI). | | | | |
| ( ) Fase de Licença de Instalação Corretiva (LIC), preencher o PCA a partir do Módulo 3. | | | | |
| ( ) Fase de Licença Prévia + Licença de Instalação (LP+LI), preencher o PCA a partir do Módulo 3. | | | | |
| ( ) Fase de Licença de Operação Corretiva (LOC), preencher o PCA a partir do Módulo 3. | | | | |
| Classe: \* |  | | | |
| \* Informações presente no FOB – Formulário de Orientação Básica. | | | | |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 3 DETALHAMENTO DAS MEDIDAS DE CONTROLE DOS IMPACTOS PREVISTOS NO RCA**  \* Acrescente linhas em cada um dos campos abaixo, quando necessário. |
| 9. CONSERVAÇÃO DO SOLO |
| Apresentar proposta das medidas implantadas, bem como a serem realizadas para prevenir a erosão e evitar a contaminaçãodesolo,descrevendosucintamentepráticasconservacionistasecontroledeáguaspluviaisadotadas. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. SISTEMA DE CONTROLE DAS ÁGUAS PLUVIAIS E EROSÃO | | |
| **Tecnologia** | | **Local/cultura** |
| ( ) Terraços: | |  |
| ( ) Plantio em nível: | |  |
| ( ) Fogo: | |  |
| ( ) Plantio direto: | |  |
| ( ) Cordõe de contorno | |  |
| ( ) Rotação de culturas | |  |
| ( ) Construção de terraços e canais escoadouros | |  |
| ( ) Bacias de contenção (Barraginhas) | |  |
| ( ) Preparo do solo | ( ) Convencional |  |
| ( ) Cultivo mínimo |  |
| ( ) Plantio direto) |  |
| ( ) Plantio de leguminosas | |  |
| ( )Outros:Adicionequantaslinhasforemnecessárioparaespecificara abaixo | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11. TRATAMENTO DO EFLUENTE SANITÁRIO | | | | | | |
| Informar as unidades componentes do sistema de tratamento de efluentes sanitários. | | | | | | |
| Local de tratamento para o esgoto sanitário gerado nas áreas administrativas e operacionais do empreendimento: | | | | | | |
| ( ) Em sistema exclusivo para tratamento de esgoto sanitário. | | | | | | |
| ()Emsistemaparatratamentoconjuntocomoefluentelíquidodasuinocultura,(passardiretamenteparaoitem12 EFLUENTES LÍQUIDOS dasuinocultura) | | | | | | |
| **Estrutura** | | **Número** | **Dimensões** | | | **Tipo de impermeabilização** |
| ( ) | Tanque Séptico |  | Altura (m) | |  |  |
| Largura (m) | |  |
| Profundidade (m) | |  |
| Tempo de detenção (horas) | |  |
| ( ) | Filtro Anaeróbio |  | Altura (m) | |  |  |
| Largura (m) | |  |
| Profundidade (m) | |  |
| Tempo de detenção (horas) | |  |
| ( ) | Sumidouro |  | Altura (m) | |  |  |
| Largura (m) | |  |
| Profundidade (m) | |  |
| Tempo de detenção (horas) | |  |
| ( ) | Outros |  |  | |  |  |
| Local onde será instalado o sistema | | | |  | | |
| Distância da divisa do terreno | | | |  | | |
| Distância até o curso d'água mais próximo | | | |  | | |
| Profundidade do lençol freático | | | |  | | |
| Riscos de inundação | | | |  | | |
| \*O sistema de tratamento de efluente sanitário deverá atender à norma técnica NBR/ABNT nº 13.969/97.  \*Noscasosemqueo efluentesanitáriofordestinadoemsumidouro,apresentaremanexo,**testedeinfiltraçãodeacordocoma norma técnica NBR/ABNT nº7.229/93.**  \*No caso de lançamento de efluente sanitário tratado ou não na rede pública, apresentar **anuência da concessionária local.** | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 12. | EFLUENTES | LÍQUIDOS |
| Assinale os efluentes líquidos produzidos: | | | | |
| ( ) Água não aproveitadas nos bebedouros (tipo calha) | | ( ) Efluentes das atividades (higienização das instalações,etc.) | | |
| ( | ) Outros, especificar |  |  |  |
| Possui monitoramento da qualidade da água após tratamento e/ou no local de lançamento? ( )Sim ( ) Não | | | | |
| Caso possua monitoramento anexar o **laudo de analise de acordo com a Deliberação Normativa 01/2008.** | | | | |
| Descrever o plano de gerenciamento dos efluentes líquidos gerados pela limpeza e higienização das instalações da atividade, caso a alternativa a ser adotada seja um sistema de tratamento, indicar a eficiência a ser obtida em todo sistema e em cada componente. | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| 13. DESTINAÇÃO FINAL DO EFLUENTE |
| **( ) Lançamento em Recurso Hídrico** |
| EmcasodelançamentoemrecursohídricodedomíniodaANA-AgênciaNacionaldeÁguasapresentaremanexo**cópiado outorga.** |
| **( ) Disposição do solo** |
| Informarotipodedisposição(Ex.fertirrigação,lagoasdeinfiltração,“landfarming”eapresentar**projeto**acompanhadode ART de profissionalhabilitado. |
| **( ) Lançamento na rede pública** |
| Apresentar **anuência da concessionária local**. |

|  |  |
| --- | --- |
| 14. DISPOSIÇÃO NO SOLO | |
| Caso haja disposição de efluentes no solo, informar: | |
| Volume aplicado em Terras Próprias |  |
| Volume aplicadoTerceiros |  |
| Cultura Existente |  |
| Cultura a ser implantada |  |
| Fertilidade do Solo |  |
| Declividade |  |
| Épocas de aplicação |  |
| Extensão |  |
| Textura do solo |  |
| Fertilidade do solo |  |
| Medidas de Controle | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |
| --- |
| 15. RESÍDUOSSÓLIDOS |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subprodutos e/ou resíduos sólidos** | | | | | |
| **Nome do resíduo** | **Equipamento ou operação geradora do resíduo** | **Classe do Resíduo** | **Taxa mensal máxima de retirada (informar unidade)** | **Forma e local de acondicionamento** | **Destinação final\*** |
| Esterco |  |  |  |  |  |
| Animais mortos |  |  |  |  |  |
| Embalagens de medicamentos |  |  |  |  |  |
| Lixo doméstico |  |  |  |  |  |
| embalagens de agrotóxicos |  |  |  |  |  |
| Lodo do tratamento de  efluentes |  |  |  |  |  |
| Resíduos da caixa de gordura |  |  |  |  |  |
| Embalagens e materiais não-  recicláveis |  |  |  |  |  |
| Embalagens e materiais recicláveis |  |  |  |  |  |
| Outros Adicione quantas linhas forem necessário para especificar aabaixo |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Adestinaçãofinaldosresíduosdeveráserfeitaporempresasambientalmenteregularizadaspeloórgãoambiental competente. | | | | | |
|  | | | | | |
| 16. CONTROLE DE VETORES | | | | | |
| Descreveralternativadecontroledevetores(moscaeratos),incluídoaindaformadeintervençãojuntoaosassentamentos populacionaismaispróximos,detalhandomedidasadotadasvisandominimizaroproblemanessascomunidades. | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |
| --- |
| 17. EMISSÕES SONORAS |
| Apresentarpropostademedidasmitigadorasparaminimizarproblemascausadospelasemissõessonorasoriginadaspor meiodemotores,máquinaseequipamentosenvolvidosnaatividade,especialmentenafábricaderação. |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18. MONITORAMENTO AMBIENTAL  Oempreendedordeveráapresentar,conformeespecificadoemanexo,um**projetodemonitoramentodoambiente**,paraverificara qualidade dos recursos disponíveis, seguindo asinformações. | | |
| **Componente Avaliado** | **Parâmetros Avaliados** | **Resultado Obtido** |
| Água |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Solo |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Efluentes |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Outros (+) |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 19. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DOS PLANOS, PROGRAMAS E PROJETOS |
| Descrever o cronograma de execução dos planos, programas e projetos. |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 20. MANUTENÇÃO DOS EQUIPAMENTOS |
| Informarsobrecondiçõesdeacondicionamentodosprodutosrelativosàmanutençãodosequipamentos,(óleos,graxas, caixaseparadoradeáguaeóleo(SAO),lavadordemáquinasetanquedecombustível). |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 21. MEDIDAS COMPENSÁTORIAS |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **MÓDULO 4 – ANEXOS QUE ACOMPANHAM O PRESENTE RELATÓRIO** |
| ( ) Anexo I – **Cópia das ART’s e comprovante de pagamento de taxa.** |
| ( ) Anexo II – **Teste de infiltração de acordo com a norma técnica NBR/ABNT nº 7.229/93.** |
| ( ) Anexo III – **Anuência da concessionária local.** |
| ( ) Anexo IV – **Cópia do outorga emitida pela ANA.** |
| ( ) Anexo V – **Projeto**, no caso de disposição de efluente no solo |
| ( ) Anexo VI – **Laudo de analise de acordo com a Deliberação Normativa 01/2008.** |
| ()AnexoVII–**Projetodemonitoramentodoambiente**,paraverificaraqualidadedosrecursosdisponíveis,seguindoas informações.Monitorarascaracterísticasfísico-químicasdosolo,alémdemonitoramentodaspráticasconservacionistas descritas;Monitorar águas subterrâneas por meio de análises químicas visando verificar possíveis contaminações com agroquímicos (se for o caso); além de monitorar programas de conservação da água descritos; Vistoria e manutenção periódica nos equipamentos e implementos agrícolas utilizados no empreendimento, com vistas a anular possíveis irregularidades em seu funcionamento Vistoriar a infra-estrutura construída, principalmente no tocante a reservatórios e estradas,visandoconservarsuaestrutura,evitarerosãoerecomporapaisagem.Monitorarafauna,sobretudoquando  houvernaoperaçãodoempreendimentoriscoeminenteaspopulaçõesdevertebradoseinvertebradosnativos,enfase especialdeveserdadaáespécieconstantesnalistadeespéciesameaçadas. |
| ( ) Outro |