



QUESTIONÁRIO AMBIENTAL

INTERESSADO

Nome / Razão Social

ENDEREÇO DO IMÓVEL OBJETO DO LICENCIAMENTO

Endereço	Número	Complemento
Bairro	CEP	Inscrição Fiscal

ENTREVISTADO (responsável pelas respostas do questionário)

Nome

Endereço	Número	Complemento
Bairro	Município	Telefone

Mauá, _____ de _____ de _____

Assinatura do Interessado

Assinatura do Entrevistado

1) Qual é a situação do entrevistado em relação ao imóvel?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Proprietário ou detentor dos direitos de propriedade ou posse | <input type="checkbox"/> Locatário ou cessionário |
| <input type="checkbox"/> Trabalhador ou funcionário da empresa que tenha funcionado no imóvel | <input type="checkbox"/> Vizinho |
| <input type="checkbox"/> Trabalhador de empresa vizinha | |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |

2) Quanto tempo o entrevistado possui a situação especificada no item anterior?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Menos de 05 anos | <input type="checkbox"/> De 20 a 40 anos |
| <input type="checkbox"/> De 05 a 10 anos | <input type="checkbox"/> Mais de 40 anos |
| <input type="checkbox"/> De 10 a 20 anos | |

3) O Abastecimento de água no imóvel é realizado por:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rede Pública | <input type="checkbox"/> Águas superficiais (rios, lagos, nascentes, minas etc) |
| <input type="checkbox"/> Poço Escavado (Cacimba ou Caipira) | <input type="checkbox"/> Cisterna (acumulação de águas de chuva) |
| <input type="checkbox"/> Poço Artesiano | <input type="checkbox"/> Não há |
| <input type="checkbox"/> Caminhão Pipa | |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |



QUESTIONÁRIO AMBIENTAL

4) O esgotamento sanitário no imóvel é realizado por:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rede Pública | <input type="checkbox"/> Lançamento "in natura" no solo |
| <input type="checkbox"/> Fossa negra | <input type="checkbox"/> Lançamento "in natura" no corpo d'água |
| <input type="checkbox"/> Fossa séptica | <input type="checkbox"/> Lançamento "in natura" na rede de águas de chuva |
| <input type="checkbox"/> Fossa séptica e sumidouro | <input type="checkbox"/> Não há esgotamento sanitário |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |

5) O esgoto gerado no imóvel possui características domésticas?

- Sim Não Não sei

6) O imóvel possui *HABITE-SE*?

- Sim Não Não sei

7) Existe(m) no imóvel:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rio ou Córrego | <input type="checkbox"/> Nascentes ou Olhos D'água |
| <input type="checkbox"/> Lago ou Lagoa | <input type="checkbox"/> Não sei |
| <input type="checkbox"/> Represa ou Reservatório | |

8) Existe(m) próximo(s) ao imóvel:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rio ou Córrego a menos de 30 m de distância | <input type="checkbox"/> Nascentes ou Olhos D'água a menos de 50 m de distância |
| <input type="checkbox"/> Lago ou Lagoa a menos de 50 m de distância | <input type="checkbox"/> Não sei |
| <input type="checkbox"/> Represa ou Reservatório a menos de 100 m de distância | |

9) O rio ou córrego localizado no imóvel ou próximo dele está:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não existe(m) rio(s) ou córrego(s) próximo(s) | <input type="checkbox"/> Em sua configuração natural |
| <input type="checkbox"/> Canalizado a céu aberto | <input type="checkbox"/> Canalizado fechado |
| <input type="checkbox"/> Retificado sem canalização | <input type="checkbox"/> Não sei |

10) O imóvel possui declividade acentuada (maior que 30%)?

- Sim Não Não sei

11) Existe erosão ou solo exposto (aquele sem vegetação e não impermeabilizado) no imóvel?

- Sim Não Não sei

12) Existe algum tipo de vegetação no imóvel?

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Árvores isoladas. Quantas? _____ | <input type="checkbox"/> Paisagismo |
| <input type="checkbox"/> Mata | <input type="checkbox"/> Campo |
| <input type="checkbox"/> Cultura agrícola (horta, pasto, reflorestamento, etc.) | <input type="checkbox"/> Não sei |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |

13) Existe algum tipo de vegetação vizinha ao imóvel?

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Árvores isoladas. Quantas? _____ | <input type="checkbox"/> Paisagismo |
| <input type="checkbox"/> Mata | <input type="checkbox"/> Campo |
| <input type="checkbox"/> Cultura agrícola (horta, pasto, reflorestamento, etc.) | <input type="checkbox"/> Não sei |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |



QUESTIONÁRIO AMBIENTAL

14) Existe no imóvel Área ou Faixa de Servidão Administrativa?

- Sim Não Não sei

Se Sim, a que se destina? _____

15) Há alguma indústria instalada no imóvel?

- Sim Não Não sei

Se Sim, qual tipo de indústria? _____

16) Já existiu alguma indústria instalada no imóvel?

- Sim Não Não sei

Se Sim, qual tipo de indústria? _____

17) Há alguma indústria instalada vizinha ao imóvel?

- Sim Não Não sei

Se Sim, qual tipo de indústria? _____

18) Já existiu alguma indústria instalada vizinha ao imóvel?

- Sim Não Não sei

Se Sim, qual tipo de indústria? _____

19) O imóvel é usado como:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Posto de Gasolina | <input type="checkbox"/> Bota-fora |
| <input type="checkbox"/> Oficina mecânica | <input type="checkbox"/> Ferro-velho |
| <input type="checkbox"/> Galvanoplastia | <input type="checkbox"/> Lixão |
| <input type="checkbox"/> Gráfica | <input type="checkbox"/> Recebimento e armazenamento de resíduos domésticos, industriais e de entulhos. |
| <input type="checkbox"/> Lavanderia/Tinturaria | <input type="checkbox"/> Reciclagem de resíduos domésticos e de entulhos |
| | <input type="checkbox"/> Não sei |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |

20) O imóvel já foi usado como:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Posto de Gasolina | <input type="checkbox"/> Bota-fora |
| <input type="checkbox"/> Oficina mecânica | <input type="checkbox"/> Ferro-velho |
| <input type="checkbox"/> Galvanoplastia | <input type="checkbox"/> Lixão |
| <input type="checkbox"/> Gráfica | <input type="checkbox"/> Recebimento e armazenamento de resíduos domésticos, industriais e de entulhos. |
| <input type="checkbox"/> Lavanderia/Tinturaria | <input type="checkbox"/> Reciclagem de resíduos domésticos e de entulhos |
| | <input type="checkbox"/> Não sei |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |

21) Algum dos imóveis vizinhos é usado como:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Posto de Gasolina | <input type="checkbox"/> Bota-fora |
| <input type="checkbox"/> Oficina mecânica | <input type="checkbox"/> Ferro-velho |
| <input type="checkbox"/> Galvanoplastia | <input type="checkbox"/> Lixão |
| <input type="checkbox"/> Gráfica | <input type="checkbox"/> Recebimento e armazenamento de resíduos domésticos, industriais e de entulhos. |
| <input type="checkbox"/> Lavanderia/Tinturaria | <input type="checkbox"/> Reciclagem de resíduos domésticos e de entulhos |
| | <input type="checkbox"/> Não sei |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |



QUESTIONÁRIO AMBIENTAL

22) Algum dos imóveis vizinhos já foi usado como:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Posto de Gasolina | <input type="checkbox"/> Bota-fora |
| <input type="checkbox"/> Oficina mecânica | <input type="checkbox"/> Ferro-velho |
| <input type="checkbox"/> Galvanoplastia | <input type="checkbox"/> Lixão |
| <input type="checkbox"/> Gráfica | <input type="checkbox"/> Recebimento e armazenamento de resíduos domésticos, industriais e de entulhos. |
| <input type="checkbox"/> Lavanderia/Tinturaria | <input type="checkbox"/> Reciclagem de resíduos domésticos e de entulhos |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | <input type="checkbox"/> Não sei |

23) São ou eram gerados efluentes líquidos no imóvel?

- Sim Não Não sei
Se Sim, onde? _____

24) São ou já foram descartados efluentes líquidos diretamente no solo?

- Sim Não Não sei
Se Sim, onde? _____

25) São ou já foram descartados efluentes líquidos (não incluindo esgoto sanitário e águas de chuva) em sistemas de drenagem de águas de chuva ou em rede de esgoto?

- Sim Não Não sei
Se Sim, onde? _____

26) São utilizados ou armazenados no interior do imóvel:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Baterias automotivas ou industriais usadas | <input type="checkbox"/> Pneus |
| <input type="checkbox"/> Derivados de petróleo | <input type="checkbox"/> Tintas ou vernizes |
| <input type="checkbox"/> Pesticidas, herbicidas, biocidas | <input type="checkbox"/> Resíduos. Qual? _____ |
| | <input type="checkbox"/> Não sei |
| <input type="checkbox"/> Outros produtos químicos em recipientes individuais de mais de 20 litros ou a granel | |
| Qual/Quais? _____ | |

27) Já foram utilizados ou armazenados no interior do imóvel:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Baterias automotivas ou industriais usadas | <input type="checkbox"/> Pneus |
| <input type="checkbox"/> Derivados de petróleo | <input type="checkbox"/> Tintas ou vernizes |
| <input type="checkbox"/> Pesticidas, herbicidas, biocidas | <input type="checkbox"/> Resíduos. Qual? _____ |
| | <input type="checkbox"/> Não sei |
| <input type="checkbox"/> Outros produtos químicos em recipientes individuais de mais de 20 litros ou a granel | |
| Qual/Quais? _____ | |

28) Existem ou já existiram bombonas, tambores ou sacos de produtos químicos no imóvel ou nas instalações?

- Sim Não Não sei
Se Sim, o quê? _____

29) Existem ou já existiram no imóvel transformadores, capacitores ou quaisquer equipamentos elétricos?

- Sim Não Não sei
Se Sim, o quê? _____



QUESTIONÁRIO AMBIENTAL

30) O imóvel já foi ou é usado como depósito de resíduo industrial?

- Sim Não Não sei
Se Sim, de que tipo? _____

31) Existem ou já existiram no imóvel tanques de armazenamento de combustíveis e/ou produtos químicos?

- Sim Não Não sei
Se Sim, onde? Na superfície No subsolo

32) Existem ou já existiram no imóvel respiros, bocais de enchimento ou tubulações saindo do solo?

- Sim Não Não sei
Se Sim, onde? _____

33) Existe ou já existiu dentro do imóvel algum poço, lagoa ou lago?

- Sim Não Não sei
Se Sim, onde? _____

34) Existe ou já existiu algum poço, nascente ou mina d'água para abastecimento da propriedade?

- Sim Não Não sei
Se Sim, onde? _____

35) Existem ou existiram no interior do imóvel, manchas localizadas em:

- Solo Drenos
 Telhados Pisos
 Paredes Não sei
 Outro(s) local(is): _____

Cor da mancha: _____ Dimensão da mancha: _____

36) A água utilizada no imóvel já foi considerada contaminada por algum órgão ambiental ou de saúde?

- Sim Não Não sei
Se Sim, por qual? _____

37) Existe qualquer pendência jurídica ou administrativa, ligada a um vazamento ou possibilidade de vazamento de substâncias tóxicas ou de produtos de petróleo, envolvendo proprietários ou ocupantes do imóvel?

- Sim Não Não sei
Se Sim, qual? _____

38) Existe ou já existiram notificações e infrações ambientais relacionadas ao imóvel ou a qualquer uma de suas instalações?

- Sim Não Não sei
Se Sim, qual? _____

39) Foi realizada qualquer avaliação ambiental no imóvel que tenha indicado a presença de substâncias tóxicas ou derivados de petróleo?

- Sim Não Não sei
Se Sim, qual? _____