

A - Dados gerais da empresa geradora de efluentes a ser vinculada ao PROCON ÁGUA			
1. DADOS CADASTRAIS	1.1. Razão Social:		
	1.2. Nome Fantasia:		
	1.3. Tipologia:		
	1.4. CNPJ:		
	1.5. Telefone:		
	1.6. E-mail:		
	1.7. Órgão Licenciador () Federal () Estadual () Municipal	1.7.1. Federal	1.7.1.1. N° Processo Federal:
			1.7.1.2. N° Licença/validade:
		1.7.2. Estadual	1.7.2.1. N° Processo INEA:
			1.7.2.2. N° Licença/validade:
		1.7.2. Municipal	1.7.3.1. N° Processo Municipal:
			1.7.3.2. N° Licença/validade:
	1.8. Endereços	1.8.1. Endereço da empresa	1.8.1.1. Logradouro:
			1.8.1.2. Número:
			1.8.1.3. Bairro:
			1.8.1.4. Município:
			1.8.1.5. CEP:
			1.8.1.6. Tel:
		1.8.2. Endereço de correspondência da empresa (preencher se diferente do item 1.8.1)	1.8.2.1. Logradouro:
			1.8.2.2. Número:
1.8.2.3. Bairro:			
1.8.2.4. Município:			
1.8.2.5. CEP:			
1.8.3. Endereço da atividade (local onde os efluentes são gerados) (preencher se diferente do item 1.8.1)		1.8.3.1. Logradouro:	
		1.8.3.2. Número:	
		1.8.3.3. Bairro:	
		1.8.3.4. Município:	
		1.8.3.5. CEP:	
	1.8.3.6. Tel:		
1.8.4. Endereço de correspondência da atividade (preencher se diferente do item 1.8.3)	1.8.4.1. Logradouro:		
	1.8.4.2. Número:		
	1.8.4.3. Bairro:		
	1.8.4.4. Município:		
	1.8.4.5. CEP:		

1. DADOSCADASTRAIS	1.9. Representante Legal	1.9.1. Nome:
		1.9.2. CPF:
		1.9.3. Telefone fixo/móvel:
		1.9.4. E-mail:
	1.10. Responsável Técnico	1.10.1. Nome:
		1.10.2. Habilitação acadêmica:
		1.10.3. Registro no conselho:
		1.10.4. CPF:
		1.10.5. Telefone fixo/móvel:
		1.10.6. E-mail:
	1.11. Contato Imediato	1.11.1. Nome:
		1.11.2. CPF:
		1.11.3. Cargo:
		1.11.4. Telefone fixo/móvel:
		1.11.5. E-mail:
	B - Intermediação por terceiros (consultores)	
	1.12. Dados/Documents da Empresa	1.12.1. Razão social:
		1.12.2. CNPJ:
		1.12.3. Responsável técnico:
		1.12.4. Habilitação acadêmica:
1.12.5. Registro no conselho:		
1.12.6. CPF:		
1.12.7. Telefone fixo/móvel:		
1.12.8. E-mail:		
1.12.9. Endereço:		
1.12.10. Bairro:		
1.12.11. Município:		
1.12.12. CEP:		
C - Dados Técnicos		
1.13. Pontos de Controle (saídas finais ou pontos intermediários)	1.13.1. Número total de Pontos de Controle de efluentes:	
	1.13.2. Nome de cada Ponto de Controle (listar todos):	

Dados individuais de cada Ponto de Controle

2. DADOS DOS PONTOS DE CONTROLE (vide observação*)	2.1. Nome do Ponto de Controle:		2.1.1. População atendida: (apenas p/ saneamento)	
	2.2. Coordenadas Geográficas do Ponto de Controle Datum (SIRGAS 2000)		2.2.1. Latitude (grau, minuto, segundo):	
			2.2.2. Longitude (grau, minuto, segundo):	
	2.3. Tipo de Ponto de Controle	<input type="checkbox"/> Final (lançamento no corpo receptor ou rede pública) <input type="checkbox"/> Intermediário (ponto controlado anterior ao Ponto de Controle final, sem lançamento direto para rede pública ou outro corpo receptor)		
	2.4. Nome do Corpo Receptor Imediato:			
	2.5. Nome do Corpo Receptor Final:			
	2.6. Regime	2.6.1. Contínuo	2.6.1.1. Vazão de efluente bruto (m ³ /dia): Salinidade do efluente tratado (‰):	
			2.6.1.2. Carga de efluente bruto (Kg DQO/dia ou N/A):	
			2.6.1.3. Carga de efluente bruto (Kg DBO/dia ou N/A):	
			2.6.1.4. Tempo de funcionamento (H/dia): Dias de funcionamento/semana:	
		2.6.2. Batelada	2.6.2.1. Volume por cada batelada (m ³): Salinidade do efluente tratado (‰):	
			2.6.2.2. Nº bateladas /dia: Nº bateladas /semana: Nº bateladas/mês:	
			2.6.2.3. Carga de efluente bruto (Kg DQO/batelada ou N/A):	
			2.6.2.4. Carga de efluente bruto (Kg DBO/batelada ou N/A):	
2.6.2.5. Tempo de descarte da batelada: ____ horas				
2.6.2.6. Composição das bateladas: <input type="checkbox"/> Iguais <input type="checkbox"/> Diferentes <small>(Se diferentes, caracterizar e detalhar frequências específicas de geração de efluentes no campo de observações)</small>				
2.7. Há medidor de vazão na entrada: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Automático: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Tipo: _____				
2.8. Há medidor de vazão na saída: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Automático: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Tipo: _____				
2.9. Nível de Tratamento: <input type="checkbox"/> Preliminar <input type="checkbox"/> Primário <input type="checkbox"/> Secundário <input type="checkbox"/> Terciário				

2. DADOS DOS PONTOS DE CONTROLE

(vide observação*)

2.10. Tipo(s) de Efluentes:

- | | | | |
|--|----------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sanitário | <input type="checkbox"/> Próprio | <input type="checkbox"/> Terceiros | <input type="checkbox"/> Concessionárias e SAAEs |
| <input type="checkbox"/> Industrial | <input type="checkbox"/> Próprio | <input type="checkbox"/> Terceiros | |
| <input type="checkbox"/> Percolado de aterro industrial | <input type="checkbox"/> Próprio | <input type="checkbox"/> Terceiros | |
| <input type="checkbox"/> Lixiviado de aterro sanitário | <input type="checkbox"/> Próprio | <input type="checkbox"/> Terceiros | |
| <input type="checkbox"/> Efluente de SAO | <input type="checkbox"/> Próprio | <input type="checkbox"/> Terceiros | |
| <input type="checkbox"/> Sanitário e industrial tratados conjuntamente | <input type="checkbox"/> Próprio | <input type="checkbox"/> Terceiros | |

2.11. Tratamento de Efluentes (marcar com "X" os itens envolvidos no tratamento):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sem tratamento | <input type="checkbox"/> Fossa séptica |
| <input type="checkbox"/> Reúso | <input type="checkbox"/> Disposição no solo |
| <input type="checkbox"/> Gradeamento | <input type="checkbox"/> Tanque de equalização |
| <input type="checkbox"/> Peneiramento | <input type="checkbox"/> Filtro anaeróbio |
| <input type="checkbox"/> Caixa de sedimentação/areia | <input type="checkbox"/> Decantação primária |
| <input type="checkbox"/> Caixa de gordura | <input type="checkbox"/> Decantação secundária |
| <input type="checkbox"/> Flotação | <input type="checkbox"/> Reator anaeróbio de fluxo ascendente |
| <input type="checkbox"/> Coagulação | <input type="checkbox"/> Biodigestor |
| Produto usado: _____ | <input type="checkbox"/> Lodo ativado convencional |
| <input type="checkbox"/> Precipitação química | <input type="checkbox"/> Lodo ativado aeração prolongada |
| Produto usado: _____ | <input type="checkbox"/> Biodiscos |
| <input type="checkbox"/> Oxidação química | <input type="checkbox"/> Valo de oxidação |
| Produto usado: _____ | <input type="checkbox"/> Outras variações de lodo ativado |
| <input type="checkbox"/> Processo oxidativo avançado | Especificar: _____ |
| Especificar: _____ | <input type="checkbox"/> Filtro aerado submerso |
| <input type="checkbox"/> Desinfecção por cloração | <input type="checkbox"/> Biofiltro |
| <input type="checkbox"/> Desinfecção por ozonização | <input type="checkbox"/> Filtro aeróbio percolador de alta taxa |
| <input type="checkbox"/> Desinfecção por outras substâncias / métodos. | <input type="checkbox"/> Reator de leito móvel com biofilme (MBBR) |
| Especificar: _____ | <input type="checkbox"/> Lagoa aerada mecanicamente |
| <input type="checkbox"/> Correção de pH | <input type="checkbox"/> Lagoa anaeróbia |
| <input type="checkbox"/> Filtração em filtro de areia | <input type="checkbox"/> Lagoa facultativa |
| <input type="checkbox"/> Adsorção por carvão ativado | <input type="checkbox"/> Lagoa de maturação |
| <input type="checkbox"/> Osmose inversa | <input type="checkbox"/> Lagoa de decantação |
| <input type="checkbox"/> Nanofiltração | <input type="checkbox"/> Tanque anóxico |
| <input type="checkbox"/> Ultrafiltração | <input type="checkbox"/> Tanque de nitrificação |
| <input type="checkbox"/> Filtração por outras membranas/ | <input type="checkbox"/> Tanque de desnitrificação |
| <input type="checkbox"/> Eletrodíálise | <input type="checkbox"/> Wetlands |
| <input type="checkbox"/> Meio filtrante | <input type="checkbox"/> Emissário submarino com tratamento primário |
| Especificar: _____ | <input type="checkbox"/> Emissário submarino sem tratamento primário |
| <input type="checkbox"/> Eletrocoagulação | <input type="checkbox"/> Emissário submarino com tratamento primário assistido quimicamente |
| <input type="checkbox"/> Troca iônica | <input type="checkbox"/> Outras disposições no oceano |
| <input type="checkbox"/> Abrandamento | <input type="checkbox"/> Outros tipos de tratamento |
| <input type="checkbox"/> Separador de água e óleo | Especificar: _____ |

3. INFORMAÇÕES ADICIONAIS	3.1. Há gases gerados no tratamento de efluentes? () Sim () Não Especificar quais:
	3.2. Há queima dos gases gerados no tratamento de efluentes? () Sim () Não
	3.3. Há geração de lodo? () Sim () Não Especificar quantidade mensal/tratamento/destino do lodo:
	3.4. Descrever sucintamente o processo de tratamento (preferencialmente com fotos/fluxograma):
	3.5. Observações:

Observação:

*No caso de mais de um Ponto de Controle, replique as páginas referentes ao item 2 (2.1. a 2.11) para cada Ponto.