

# Formulário para Caracterização da Área Contaminada

## 1. Dados do responsável pela área (caso a área seja órfã, deverá constar aqui "área órfã")

|                    |         |         |      |
|--------------------|---------|---------|------|
| Nome/Razão Social: |         |         |      |
| CPF/CNPJ:          |         |         |      |
| Logradouro:        | Bairro: | Cidade: | CEP: |
| Telefone:          |         | e-mail: |      |

## 2. Dados da área (caso a área seja órfã, deverá constar aqui "área órfã")

|                                                     |         |         |      |
|-----------------------------------------------------|---------|---------|------|
| Nome/Razão Social:                                  |         |         |      |
| CPF/CNPJ:                                           |         |         |      |
| Logradouro:                                         | Bairro: | Cidade: | CEP: |
| Coordenada UTM do ponto: X (ex.: 741043.14): _____  |         |         |      |
| Coordenada UTM do ponto: Y (ex.: 6944713.92): _____ |         |         |      |

## 3. Dados do responsável técnico

|                    |         |         |      |
|--------------------|---------|---------|------|
| Nome/Razão Social: |         |         |      |
| CPF/CNPJ:          |         |         |      |
| Logradouro:        | Bairro: | Cidade: | CEP: |
| Telefone:          |         | e-mail: |      |

## 4. Caracterização da área

|                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Tamanho da área (m²):</b>                                                                                                                   |
| <b>Tipo de solo:</b>                                                                                                                           |
| <b>Motivo(s) da ocorrência:</b><br>( ) Acidente<br>( ) Vazamento<br>( ) Outros - informar:                                                     |
| <b>Uso futuro da área:</b>                                                                                                                     |
| <b>Medidas emergenciais:</b><br>( ) Fechamento da estação de tratamento de água<br>( ) Remoção da fonte poluidora<br>( ) Barreira de contenção |
| <b>Medidas de remediação:</b><br>( ) Barreira hidráulica<br>( ) Biorremediação                                                                 |

- ☐ Fitorremediação
- ☐ Escavação, remoção e destinação do solo
- ☐ Bombeamento e tratamento
- ☐ Extração multifásica
- ☐ Extração de vapores no solo
- ☐ Injeção de ar (Air Sparging)
- ☐ Barreiras reativas permeáveis (BRP's)
- ☐ Solidificação/Estabilização
- ☐ Tecnologias térmicas (Thermal Enhancement)
- ☐ Oxidação química
- ☐ Atenuação natural monitorada
- ☐ Biopilhas
- ☐ Imobilização de metais

**Fase Livre** (produto/substância pura móvel):    ☐ Sim    ☐ Não

**Classificação:**

- ☐ AS - Área Suspeita de Contaminação \*Art.24 CONAMA 420
- ☐ AI - Área Contaminada sob Investigação \* Art. 25 CONAMA 420
- ☐ ACI - Área Contaminada sob Intervenção \* Art. 26 CONAMA 420
- ☐ AMR - Área em Processo de Monitoramento para Reabilitação \* Art. 27 CONAMA 420
- ☐ AR- Área Reabilitada para Uso Declarado \* Art. 36 CONAMA 420

**Críticidade** (risco iminente à saúde humana e à vida; bens a proteger (fontes de água para abastecimento/residências/comércio/escola/hospital); dificuldade de intervenção na área afetada):

- ☐ Sim
- ☐ Não

**Etapas**

- ☐ Avaliação preliminar
- ☐ Investigação confirmatória
- ☐ Investigação detalhada e avaliação de risco
- ☐ Intervenção

**Medidas de controle institucional - Auto de Infração Ambiental (AIA), Termo de Embargo (TE), Notificação:**

AIA nº: \_\_\_\_\_

TE nº: \_\_\_\_\_

Notificação nº: \_\_\_\_\_

**Polígono da área em investigação (coordenadas UTM):**

**Atividade(s) conforme Resolução CONSEMA nº 98/2017:**

Código(s):

Início da atividade: dd/mm/aaaa

Término da atividade: dd/mm/aaaa

**Área inserida na ACP do carvão:**    ☐ sim    ☐ não

**5. Caracterização da fonte poluidora**

**Fonte poluidora:**

- ☐ Tanque

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Rocha<br><input type="checkbox"/> Reservatório<br><input type="checkbox"/> Outro, qual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Coordenadas da fonte (UTM):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Tipo:</b><br><input type="checkbox"/> Primária<br><input type="checkbox"/> Secundária<br><input type="checkbox"/> Potencial<br><input type="checkbox"/> Removida                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Causa:</b><br><input type="checkbox"/> Acidente<br><input type="checkbox"/> Vazamento<br><input type="checkbox"/> Disposição irregular de resíduos ou substância contaminante<br><input type="checkbox"/> Intemperização, dano ou corrosão no contentor, reservatório ou depósito<br><input type="checkbox"/> Lixiviação<br><input type="checkbox"/> Carreamento<br><br>Data do evento: dd/mm/aaaa                                                                |
| <b>Impermeabilização (se a área estava impermeabilizada ou não)</b><br><input type="checkbox"/> Argila e membrana<br><input type="checkbox"/> Argila<br><input type="checkbox"/> Membrana<br><input type="checkbox"/> Dupla membrana<br><input type="checkbox"/> Pavimentação com asfalto/cimento<br><input type="checkbox"/> Drenos<br><input type="checkbox"/> Paralelepípedo/bloquete<br><input type="checkbox"/> Não há<br><input type="checkbox"/> Desconhecida |

## 6. Caracterização da substância da fonte

|                                                                                                                                                                  |                   |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|
| <b>Substância(s) (descrever conforme substâncias do Anexo II da Resolução CONAMA 420/2009):</b>                                                                  |                   |                     |
| Substância 1:                                                                                                                                                    | Valor da amostra: | Data da amostragem: |
| Substância 2:                                                                                                                                                    | Valor da amostra: | Data da amostragem: |
| Outras, quais:                                                                                                                                                   | Valor da amostra: | Data da amostragem: |
| <b>Concentração (conforme Anexo II da Resolução CONAMA 420/2009):</b>                                                                                            |                   |                     |
| <input type="checkbox"/> Prevenção<br><input type="checkbox"/> Investigação                                                                                      |                   |                     |
| <b>Meio(s) Afetado(s):</b>                                                                                                                                       |                   |                     |
| <input type="checkbox"/> Água<br><input type="checkbox"/> Solo agrícola<br><input type="checkbox"/> Solo residencial<br><input type="checkbox"/> Solo industrial |                   |                     |

☐ Por meio deste instrumento, declaro sob as penas da lei que todas as informações prestadas são verdadeiras e precisas.

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Nome do declarante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante