

**QUESTIONÁRIO AMBIENTAL**

Município:	ANTONINA PR	CNPJ:	#N/D
Projeto:	BARRACÃO INDUSTRIAL - TIPO 1	Componente:	Barracão Industrial e Comercial
Prioridade:	44	Programa:	TRANSF. VOLUNTÁRIAS
Convênio:			
Contato:	NATALIA SANTOS WEISS	CPF:	048.944.169-64
CAU/CREA:	CAU A61302-9	Cargo:	Arquiteto
e-mail:	<a href="mailto:arg.nataliaweiss@gmail.com">arg.nataliaweiss@gmail.com</a>	Telefone:	(41) 98524-5074

**01. DESCRIÇÃO DO OBJETO**

**Descrição:**

Barracão térreo, Área Coberta (acesso principal e serviço), Depósito de Resíduos, Hall, Administração, Copa, Instalação Sanitária Masculino para pessoas com deficiência (I.S. PcD MASC.), Instalação Sanitária Feminino para pessoas com deficiência (I.S. PcD FEM.), Depósito de material de limpeza (DML).

**Objeto:**

serviços preliminares e administração da obra; movimento de terra, drenagem e águas pluviais; fundações; impermeabilização de baldrame, lastro do piso, fundação e alvenarias; estruturas; alvenaria, divisória, cobertura; esquadrias, acessórios, vidros e espelhos; instalações elétricas, telefonia, sistemas de proteção e ventilação; instalações hidrossanitárias; revestimentos, impermeabilizações para pinturas e argamassas; pavimentação e calçamento, paisagismo e equipamentos externos; limpeza final e demais itens e especificações constantes em projeto e memorial descritivo.

**02. LOCALIZAÇÃO**

Endereço: RUA NICOLAU FERES, 310	Bairro: BAIRRO TAL
Área Construída: 420 m²	Área do Terreno: 5.204,41 m²
Matrícula do Terreno: 8797	Registro de imóveis: REGISTRO DE IMÓVEIS DE ANTONINA
Comarca: COMARCA DE ANTONINA	

**03. DIAGNÓSTICO AMBIENTAL**

		SIM	NÃO
a	O Município possui legislação ambiental? <b>Caso afirmativo, informe o número da Lei Municipal:</b> NÃO SE APLICA		X
b	<b>Informe as Leis Estaduais e Federais aplicáveis:</b> Resoluções do CONAMA		
c	O empreendimento necessita de Autorização ou Licença Ambiental? <b>Caso afirmativo, informe o número do documento:</b> NÃO SE APLICA		X
d	O empreendimento necessita de PCA/EIA RIMA? <b>Caso afirmativo, informe o número do documento:</b> NÃO SE APLICA		X
e	O empreendimento necessita de Estudo de Impacto de Vizinhança - EIV? <b>Caso afirmativo, informe o número do documento e legislação municipal pertinente:</b> NÃO SE APLICA		X

**3.1 O PROJETO SITUA-SE EM:**

		SIM	NÃO
a	Área de manancial de abastecimento de água		X
b	Área de reflorestamento de araucária (espécies com mais de 30 anos)		X
c	Área de influência de manguezais		X
d	Área de várzea		X
e	Unidades de Conservação		X
f	Encostas com declividade superior a 30%		X
g	Áreas de preservação permanente ou APA		X
h	Área de vulnerabilidade social/ambiental por enchentes, desequilíbrios climáticos, área de encosta sujeita a deslizamentos?		X



### QUESTIONÁRIO AMBIENTAL

i	Área com indícios de possível contaminação do solo do terreno ou logradouro por descarte de efluentes no solo ou esgoto a céu aberto, manchas no solo, odores de substâncias químicas, alterações na vegetação, ocorrência de animais mortos, vazamento ou derramamento de substâncias químicas, odor de gás e/ou combustível, ou quando nas áreas anexas, ou no próprio imóvel no passado, tiveram atividades como posto de gasolina, armazenamento de resíduos, indústrias poluentes, e similares?  <b>Caso afirmativo, justifique quais:</b>	X
NÃO SE APLICA		
j	Áreas embargadas pelo IBAMA¹ <small>¹Consulta através do <a href="https://servicos.ibama.gov.br/ctf/publico/areasembargadas/ConsultaPublicaAreasEmbargadas.php">https://servicos.ibama.gov.br/ctf/publico/areasembargadas/ConsultaPublicaAreasEmbargadas.php</a></small>	

#### 3.2 SISTEMAS/FONTES DE ÁGUA EXISTENTES

		SIM	NÃO
a	Poço individual		X
b	Fonte Superficial individual		X
c	Ligação com rede de abastecimento de água	X	

#### 3.3 SISTEMAS DE COLETA DE ESGOTO EXISTENTES

		SIM	NÃO
a	Existe rede de esgoto pública com tratamento? <b>Caso afirmativo, especifique o tipo de tratamento:</b> NÃO SE APLICA.		X
b	Existe fossa séptica coletiva?		X
c	Existe fossa séptica individual?		X

**Para os casos de tratamento com fossa séptica, anexar o "Questionário Ambiental Específico de Fossa Séptica" preenchido e Laudo da Taxa de Absorção do Solo, com responsabilidade técnica recolhida.**

#### 3.4 CARACTERÍSTICAS DA ÁREA DE INFLUÊNCIA DO PROJETO

		SIM	NÃO
a	Cursos d'água próximos?		X
b	Área inundável?		X
c	Existem águas estagnadas onde possam desenvolver-se mosquitos?		X
d	Existem problemas de ruído e maus odores que podem afetar a atividade? <b>Caso afirmativo, especifique:</b> NÃO SE APLICA.		X
e	Existem depósitos de lixo? <b>Em caso afirmativo, especifique número e magnitude:</b> NÃO SE APLICA.		X
f	<b>Características da área de influência direta (no entorno de 100 m):</b> Área predominantemente residencial, ruas asfaltadas e pequenos comércios. <b>Número e tipo de estabelecimentos industriais, inclusive oficinas:</b> 1 oficina da secretaria de obras e secretaria do meio ambiente do município.		

#### 3.5 REDE DE DISTRIBUIÇÃO DE ENERGIA ELÉTRICA E ILUMINAÇÃO PÚBLICA

		SIM	NÃO
a	Há rede de distribuição de energia de Baixa Tensão?	X	
b	Há rede de distribuição de energia de Média Tensão?	X	
c	Há rede de distribuição de energia de Alta Tensão?	X	
d	Há captação de Energia Solar?		X
e	Existem Micro Sistemas de Energia?		X
f	Iluminação Pública com luminárias Convencionais?		X
g	Iluminação Pública com luminárias em LED?	X	

#### 3.6 SISTEMA DE COLETA DE RESÍDUOS SÓLIDOS E DOMÉSTICOS EXISTENTES

		SIM	NÃO
a	Coleta de Resíduos Domésticos	X	
b	Coleta Seletiva de Resíduos Sólidos	X	
c	Coleta de Resíduos Sólidos Hospitalares		X
d	Coleta de Resíduos Perigosos		X
e	<b>Frequência de coleta (na área do projeto) e disposição dos resíduos (aterro sanitário/ aterro controlado/ aterro sem controle/ lixão)</b> Coleta 03 vezes por semana. Disposição dos resíduos em: aterro sanitário da CIETec em Alexandra Paranaçu.		

**QUESTIONÁRIO AMBIENTAL**

**3.7 OUTRAS CARACTERÍSTICAS DO LOCAL ONDE SERÁ EXECUTADO O EMPREENDIMENTO**

a	<i>Descreva as atividades econômicas do local de implantação:</i>
	Lava-car, academia, panificadora.
	<i>Descreva as características da população local:</i>
	Bairro familiar com grande quantidade de crianças e jovens.

		SIM	NÃO
b	Possui vegetação nativa?		X
c	Presença de animais silvestres?		X
d	Necessidade de contenção de processos erosivos?		X
	Possui área de bota fora/ empréstimo, aprovado pelo órgão ambiental municipal?		X
e	<i>Insira o croqui de localização do bota fora/empréstimo utilizando o Google Earth ou o SEDU PARANACIDADE Interativo</i>		

**4. IMPACTO AMBIENTAL**

		SIM	NÃO
a	Requer desmate?		X
	<i>Caso afirmativo, especifique as áreas:</i> NÃO SE APLICA.		
b	Gera resíduos sólidos?		X
	<i>Caso afirmativo, especifique os tipos de resíduos e seus respectivos volumes:</i> NÃO SE APLICA.		
c	Requer movimentação de terra?		X
	<i>Caso afirmativo, especifique o volume de corte e o volume de aterro:</i> NÃO SE APLICA.		
d	Há possibilidade de problemas referentes às águas pluviais?		X
	<i>Caso afirmativo, especifique quais:</i>   NÃO SE APLICA.		



**QUESTIONÁRIO AMBIENTAL**

**5. MEDIDAS DE MITIGAÇÃO AOS IMPACTOS AMBIENTAIS**

		SIM	NÃO
a	Água para consumo dentro dos padrões de potabilidade?	X	
b	Existe projeto para sistema de drenagem de águas pluviais?	X	
c	Existe arborização no entorno do empreendimento?	X	

**6. OUTRAS CARACTERÍSTICAS RELEVANTES**

ANTONINA F, 08 de abril de 2025

Declaro para os devidos fins, que as informações prestadas são verdadeiras e preenchidas de acordo com vistoria "in loco" na(s) área(s) em que será implantado o Projeto Executivo em pauta, com a finalidade de realizar o levantamento das características específicas locais, constatar infraestruturas existentes e de justificar os serviços previstos no projeto apresentado. Por ser expressão da verdade, assino abaixo :

Documento assinado digitalmente


**NATALIA SANTOS WEISS**  
 Arquiteta  
 CAU A61302-9

**NATALIA SANTOS WEISS**  
 Data: 08/04/2025 15:27:41-0300  
 Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Atesto que as informações repassadas pelo Município atendem aos critérios de elegibilidade e estão compatíveis com o projeto apresentado.

**SUPERVISOR DO PARANACIDADE**  
 Analista de Desenvolvimento Municipal



PARANACIDADE



O documento possui assinatura avançada, mas não foi possível obter o certificado.

Documento assinado eletronicamente por:

**Carolina Ignacio Pessoa Pereira (05/06/2025 16:07:04)**

Nome do arquivo:

**2025060516070450.pdf**

*Aponte a sua câmera e verifique a autenticidade:*



<https://dss.paranacidade.org.br/validaAssinatura.htm?controle=2025060516070450>