**FORMULÁRIO LANÇAMENTO DE EFLUENTES**

**Atenção:** Estas informações referem-se a apenas um ponto de lançamento.

**Preencher um formulário para cada obra. Os itens com (\*) são de preenchimento obrigatório.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Modalidade da Outorga\* | |
|  | Outorga Prévia (indicado para empreendimentos em fase de planejamento) |
|  | Outorga de Direito de Uso de Recursos Hídricos |
|  | Renovação de Outorga. **Nº Processo: Nº Portaria:** |
|  | Outro. Especificar: |

1. Situação deste Lançamento\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Novo lançamento | | | | | | | | | | | | |
|  | Regularização de lançamento existente | | | | | | | | | | | | |
|  | Renovação de outorga existente | | | | | | | | | | | | |
|  | Desativação | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Localização deste Lançamento\* | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 Endereço\*: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2 Bairro\*: | | | | | | | | | 3.3 Município\*: | | | | |
| 3.4 Região hidrográfica\*: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5 Bacia hidrográfica\*: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.6 Nome do corpo d’água\*: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.7 Tipo de Manancial\*: ( ) Rio ( ) Reservatório/Açude ( ) Lago Natural ( ) Lagoa | | | | | | | | | | | | | |
| 3.8 Proveniente de\*: ( ) ETE ( ) Processos s/ tratamento ( ) Processos c/ tratamento ( ) Outro: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.9 Em Operação desde\*: | | | | | | | | | | | | | |
| 3.10 Tipo\*: | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Rio |  | Reservatório/açude | | |  | Lago/ lagoa natural | | |  | Outro | |
| 3.11 Coordenadas Geográficas do Lançamento: | | | | | | | | | | | | | |
| Latitude | | | | | Grau ( º) | Min ( ‘) | | | | Seg ( ”) | Norte ( ) | | Sul ( ) |
| Longitude Oeste | | | | | Grau ( º) | Min ( ’) | | | | Seg ( ”) | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Sistema Público de Coleta e Disposição de Efluentes\*** | | | |
| 4.1 Tipo de entidade operadora do sistema | | | |
| ( ) Prefeitura municipal: | | | |
| SAAE | Lei de criação Nº: | Data: | |
| ( ) Empresa privada | Instrumento de concessão: | Data: | Vigência: |
| ( ) Empresa estadual | Instrumento de concessão: | Data: | Vigência: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Caracterização da População Atendida\* | | | |
| Horizonte de projeto (anos): | | | |
| Localidade atendida | População atendida (hab.) | | Vazão (l/hab.dia): |
| Início de plano: | | Final de plano: | |

1. Vazão do Efluente\*

|  |
| --- |
| Vazão Máxima do efluente (m3/dia): |
| Tempo Máximo de Lançamento (h/dia): Período Máximo de Lançamento (dias/mês): |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Dados do Lançamento\* | | | |
| Mês | Vazão (m3/dia) | Tempo de Lançamento (h/dia) | Período (dias/mês) |
|
| Janeiro |  |  |  |
| Fevereiro |  |  |  |
| Março |  |  |  |
| Abril |  |  |  |
| Maio |  |  |  |
| Junho |  |  |  |
| Julho |  |  |  |
| Agosto |  |  |  |
| Setembro |  |  |  |
| Outubro |  |  |  |
| Novembro |  |  |  |
| Dezembro |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Caracterização do Sistema de Tratamento de Efluente\* | | | |
| ( ) Tratamento preliminar | ( ) Tratamento primário | | ( ) Lagoa facultativa |
| ( ) Escoamento superficial | ( ) Lagoa aerada facultativa | | ( ) Lagoa anaeróbia e lagoa facultativa |
| ( ) Infiltração lenta | ( ) Lodos ativados convencional | | ( ) Infiltração rápida |
| ( ) Biodiscos | ( ) Infiltração sub-superficial | | ( ) Filtro biológico (baixa carga) |
| ( ) Lodos ativados (aeração prolongada) | | ( ) Lagoa aerada mistura completa e lagoa decantação | |
| ( ) Lodos ativados (fluxo intermitente) | | ( ) Fossa séptica e filtro anaeróbio | |
| ( ) Filtro biológico (alta carga) | | ( ) Reator anaeróbio de manta de lodo | |
| ( ) Tratamento físico-químico | | ( ) Outro: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Tipo de Tratamento\* | | | | |
| **Origem do efluente:** | | | | |
| ( ) Doméstico | ( ) Industrial | ( ) Dessedentação de animais | | |
| **Lançamento existente:** | ( ) Não | ( ) Sim, desde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | |
| **Tratamento existente:** | ( ) Não | ( ) Sim, desde \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | |
| Características do Efluente | | | Bruto | Tratado |
| DBO5,20 (mg O2 / L) | | |  |  |
| Coliformes Termotolerantes (NMP/ 100ml) | | |  |  |
| Fósforo total (mg P/L) | | |  |  |
| Nitrogênio total (mg N/L) | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Identificação Responsável Técnico\* | | |
| 11.1 - Nome ou Razão Social\*: | | |
| 11.2 - CREA\*: | 11.3 - Nº ART\*: | |
| 11.4 - CNPJ/CPF\*: | | |
| 11.5 - Endereço: | | |
| 11.6 - Bairro: | | 11.7 - Município/UF: |
| 11.8 - Telefone: | | 11.9 - E-mail: |

Declaro para os devidos fins, que todas as informações prestadas neste formulário são a expressão da verdade e de minha inteira responsabilidade, comprometendo-me em atender todas as exigências legais estabelecidas pelo órgão executor da Política Estadual de Recursos Hídricos.

**BOA VISTA – RR, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Responsável Técnico**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Proprietário/Representante Legal**