**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**