**RELATÓRIO DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO (RCE)**

**CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE**

CODIGO CONFORME RESOLUÇÃO CONSEMA 99/2017:

CAPACIDADE DE ALOJAMENTO:

**. CARACTERIZAÇÃO DA PROPRIEDADE E OCUPAÇÃO DO SOLO**

| Disponibilidade de Terra | Área (há) |
| --- | --- |
| Terras próprias (total) |  |
| Arrendadas de terceiros |  |
| Parcerias com terceiros |  |
| **TOTAL** |  |

**1.1 UTILIZAÇÃO DO SOLO:**

| ESPECIFICAÇÕES | Área (ha) |
| --- | --- |
| Culturas Anuais / Permanente (milho, feijão, soja, arroz, etc.) |  |
| Pastagem |  |
| Remanescente Florestal de Vegetação Nativa |  |
| Reflorestamento |  |
| Criação de animais (suíno, bovino/bubalino, muares, ovino, equino, caprino, cunicultura, piscicultura, ranicultura) |  |

Área Útil Para Distribuição dos Dejetos: ha

**2. NÚMERO DO CADASTRO AMBIENTAL RURAL (CAR):**

**3. NECESSIDADE DE SUPRESSÃO DE VEGETAÇÃO:**

( ) Declaro que não haverá necessidade de supressão de vegetação nativa para implantação do empreendimento

**4. LOCALIZAÇÃO DA ÁREA EM RELAÇÃO À ÁREA DE PRESERVAÇÃO PERMANENTE:**

**4.1.** ( ) Declaro que o empreendimento não está localizado em Área de Preservação Permanente, de acordo com a legislação vigente, e que preservarei as Áreas de Preservação Permanente - APP existentes no interior do imóvel, de acordo com a Lei Federal n° 12.651/2012 - Código Florestal e Lei Federal nº 12.727/2012, ou suas alterações

**4.2.** ( ) Declaro que o empreendimento ocupa Área de Preservação Permanente considerada consolidada, em conformidade com a Lei Federal n° 12.651/2012, art. 61ª

**5. LOCALIZAÇÃO DA ÁREA EM RELAÇÃO À UC:**

( ) Declaro que o empreendimento não está localizado em Unidades de Conservação ou sua Zona de Amortecimento

**6. INFORMAÇÃO SOBRE EXISTÊNCIA DE CAVIDADES NATURAIS SUBTERRÂNEAS (CNS):**

( ) Declaro que não existe Cavidade Natural Subterrânea na área do empreendimento

**7. LOCALIZAÇÃO DA ÁREA EM RELAÇÃO À CONDIÇÃO DE ALAGAMENTO:**

( ) Declaro que o empreendimento não está localizado em área sujeita à alagamento

**8. REGULARIDADE AMBIENTAL:**

( ) Declaro que o empreendimento não está em instalação/operação sem licença ambiental válida

**9. CARACTERIZAÇÃO DA ATIVIDADE AVICULTURA (CÓDIGO CONSEMA 01.70.00):**

| Aves por Categoria | Número | Peso Total (kg) |
| --- | --- | --- |
| Franga Leghorn |  |  |
| Poedeiras frango (postura) |  |  |
| Poedeiras peru (postura) |  |  |
| Matriz corte - frango |  |  |
| Matriz corte - galinha |  |  |
| Frangos de corte |  |  |
| Perus |  |  |
| Ave Festiva |  |  |
| Outras Espécies |  |  |

**10. CARACTERÍSTICAS DAS INSTALAÇÕES**

Dimensões do(s) aviário(s):

| 1 | Comprimento m | Largura m | Área m² |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Comprimento m | Largura m | Área m² |
| 3 | Comprimento m | Largura m | Área m² |
| 4 | Comprimento m | Largura m | Área m² |
| 5 | Comprimento m | Largura m | Área m² |
| 6 | Comprimento m | Largura m | Área m² |

**11. VALOR ESTIMADO DO EMPREENDIMENTO:**

**12. TRATAMENTO DOS DEJETOS – Conforme Metodologia da EMBRAPA Aves e Suínos**

**Cama de:** ( ) maravalha ( ) cavaco ( ) pellets

**Fornecedor do material utilizado para cama: Transmaravalha**

**Quantificação do consumo de material para cama e frequência de substituição:**

Consumo:

**13. FONTES DE CALOR PARA AQUECIMENTO:**

Gás: m³/ano

Biogás: m³/ano

Lenha: m³/ano (proveniente de reflorestamento homogêneo)

Maravalha: m³/ano

Cavaco: m³/ano

Pellets: m³/ano

( ) Declaro que não utilizo fonte de calor para aquecimento

**14. FONTES DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA:**

**14.1. Consumo de Água total do empreendimento:**

**14.2. Detalhamento para a produção:**

**14.3. Número da Outorga de Direito de Uso de Água emitida pela SDE: DSUST 6962/2020**

( ) Poço artesiano - profundidade m³/dia

( ) Vertente/nascente m³/dia

( ) Aproveitamento de água de chuva m³

( ) Rio Bacia Hidrográfica

**14.4.** ( ) Declaro que utilizo água fornecida por concessionária pública - N° documento que comprova o fornecimento

**15. SISTEMA DE MANEJO DOS DEJETOS DE AVES:**

**Retirada da cama do aviário:** m³/ano

**Forma de remoção da cama:** ( ) manual ( x) mecanizada

**Forma de acondicionamento da cama:**

( ) Acondicionamento no solo coberto com lona

( ) Acondicionamento em estrutura com piso impermeabilizado coberto com lona

**Equipamentos para retirada e distribuição:**

( ) Próprio ( ) da Prefeitura ( ) de Terceiros

**Destinação da cama:**

( ) Adubação de lavoura própria ha Distância média: m.

( ) Venda direta para terceiros m³

( x ) Venda para fábrica de adubos m³

**16. RESÍDUOS SÓLIDOS:**

**16.1.** Aves mortas e outros resíduos orgânicos (ovos)

Quantidade: kg/mês

**16.1.1. Destinação:**

a) ( ) Sistema de compostagem aberta, com entradas de ar providas de telas (Composteira)

Nº de células: Dimensões (m): Comprimento x Largura x Altura

b) ( ) Sistema de Compostagem Fechado

Nº de células: Dimensões (m): Comprimento x Largura x Altura

c) ( ) Incineração

d) ( ) Venda para fabricação de farinha e/ou óleo – Para Partícipes do Projeto Piloto de Fabricação de Farinha e Óleo

( ) Declaro que já possuo área destinada para a construção de vala sanitária para casos de grande mortandade sem agente patogênico, prevista nas coordenadas planas (UTM), no sistema de projeção (DATUM) SIRGAS 2000:

( ) Declaro que existe (está previsto) no empreendimento desidratador ou outro equipamento de tratamento das carcaças (informar qual, se existente):

16.2. Embalagens de agrotóxicos, de antibióticos, remédios, desinfetantes, etc.:

a) ( ) Embalagens de agrotóxicos serão encaminhadas para as revendas com tríplice lavagem, solicitando recibo de entrega de embalagens vazias

b) ( ) Embalagens de remédios, desinfetantes, vacinas, objetos perfurocortantes, serão armazenados em recipientes apropriados e encaminhados para destino adequado

( ) Declaro ainda que estou ciente e cumprirei todos os itens abaixo descritos:

● Manterei o sistema de compostagem em condições de operacionalidade adequadas (manejo e estrutura), conforme item 5.9 da IN 28 do IMA, e já possuo área reservada para a construção de vala sanitária, se necessária.

● Manterei sob registro na propriedade os comprovantes de entrega (contrato, notas, recibos) das embalagens de agrotóxicos, antibióticos, remédios, desinfetantes, entre outros resíduos.

● Instalarei Sistema de Captação e Aproveitamento da Água da Chuva, de acordo com Lei Estadual nº 14.675/2009, Art. nº 218, e conforme prazos estabelecidos no Termo de Compromisso nº 81/2016 firmado entre IMA, ACAV, SINDICARNE e ACCS.

● Quando da utilização de espécies nativas para aquecimento das aves, solicitarei Autorização de Corte – AuC, e manterei a mesma no local para possíveis auditorias.

● No caso de encerramento da atividade, comunicarei ao órgão ambiental licenciador, com antecedência de 90 dias, conforme Resolução CONSEMA n° 98/2017, Art. 35, apresentando Plano de Encerramento conforme Enunciado IMA 02.

● Respeitarei as dimensões e distâncias do empreendimento e seus controles conforme definido pelo Decreto n° 4.085/2002, NBR 7229/1993 e NBR 13969/1997.

● Destinarei de forma adequada os resíduos sólidos da construção civil.

● Realizarei controle de erosão através de cobertura vegetal do solo, quando necessário.

● Durante a implantação e operação do empreendimento, comunicarei ao órgão ambiental competente quando da identificação de situações anormais ou desconformidades que possam causar danos ambientais.

● Não lançarei resíduos não tratados em corpos hídricos ou em área de preservação permanente.

● Lançarei efluentes tratados em corpos d’água atendendo os padrões de emissão fixados pela Resolução CONAMA nº 430/2011 e Lei Estadual nº 14.675/2009.

● Em caso de continuidade desta atividade e, antes de findar o prazo de validade da LAC, farei requerimento da sua renovação.

● A prestação de informações falsas ou o não cumprimento do compromisso assumido implicará na aplicação de sanções administrativas, sem prejuízo da obrigação de reparar eventuais danos ambientais.

Local/Data: Assinatura do produtor:

**PROFISSIONAL HABILITADO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO, REENCHIMENTO DO FORMULÁRIO, INCLUINDO PLANTAS E PROJETOS:**

Nome: Empresa:

Conselho de Classe: Número de Registro no Conselho de Classe: Número do Documento de Responsabilidade Técnica:

Telefone/Fax para contato:

**OBS: ENVIAR ARQUIVO EM DOC**