



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

CADASTRO DE ATIVIDADES – POSTOS (REVENDEDORES E DE ABASTECIMENTO) E SISTEMAS RETALHISTAS DE COMBUSTÍVEIS

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREENDEDOR			
DOCUMENTO IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	UF	CPF
ENDEREÇO DO EMPREENDEDOR			NÚMERO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
TELEFONE PARA CONTATO	FAX	E-MAIL	
NOME / RAZÃO SOCIAL (EMPREENDIMENTO)		NOME FANTASIA	
ENDEREÇO DO EMPREENDIMENTO			NÚMERO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA			NÚMERO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
CONTATO (NOME)		CARGO	
TELEFONE PARA CONATO	FAX	E-MAIL	
REGISTRO NA ANP Nº		REGISTRO ANTERIOR NA ANP	
COORDENADA GEOGRÁFICA (LAT / LONG)			





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

2- DADOS ADMINISTRATIVOS

Quantidade de Empregados:	
Na administração:	_____
Na atividade-fim:	_____

3- DADOS DA(S) DISTRIBUIDORA(S)/FORNECEDORA(S)

RAZÃO SOCIAL		NOME PARA CONTATO	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA			NÚMERO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
TELEFONE		E-MAIL	
RAZÃO SOCIAL		NOME PARA CONTATO	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA			NÚMERO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
TELEFONE		E-MAIL	





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

4- PROPRIETÁRIO DOS EQUIPAMENTOS E SISTEMAS

RAZÃO SOCIAL		NOME PARA CONTATO	
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA			NÚMERO
BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
TELEFONE		E-MAIL	
CNPJ OU CPF		OBSERVAÇÃO IMPORTANTE	

Observação: caso haja proprietários diferentes para os equipamentos e sistemas, informar aqui conforme o exemplo “os tanques nº 3 e 4 pertencem à distribuidora XY, os tanques 1, 2 e 3 pertencem ao posto”.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

5- RELAÇÃO / SITUAÇÃO DOS TANQUES

Tanque nº	Combustível (1)	Volum e do Tanqu e (litros)	Tipo de Tanqu e (2)	Ano de Instalação do Tanque	Teste de Estanqueidad e (3)	Foi Verificado Vazamento no Tanque (4)	Em Operaçã o	
							S	N
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								

(1) Tipo de combustível: é um código, ver tabela em anexo. Caso o tanque tenha compartimentos, adapte a simbologia, por exemplo gasolina, álcool e gasolina, use o símbolo GAG.

(2) Tipo de tanque: é um código, ver tabela em anexo.

(3) e (4) Caso tenha sido realizado teste de estanqueidade, ou se houve vazamentos, informar a época no formato “mês/ano”, por exemplo 08/1997.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

8- QUESTIONAMENTOS

Sempre que necessário preencha em folha anexa, não esquecendo de assiná-la ao final.

- a) Já foram substituídos tanques? Se a resposta for sim, informar: motivo, quantidade e data.
- b) Existem poços de monitoramento das águas subterrâneas? Caso positivo, informar a data da última coleta e o resultado da análise.
- c) Existe dispositivo de recuperação dos gases do(s) tanque(s)? Se afirmativo, descrever qual.
- d) Quais os métodos de detecção de vazamentos em tanques adotados pelo posto?
- e) Existe proteção catódica para o sistema de armazenamento de combustível?
- f) Caso exista proteção catódica, qual a frequência e a última data de manutenção do sistema anticorrosão?

9- ÁREA DO EMPREENDIMENTO

Área total do terreno:	_____ m ²	Área Construída:	_____ m ²
------------------------	----------------------	------------------	----------------------

Observação: incluir todas as áreas de administração e serviços vinculados ao proprietário ou locador do empreendimento comércio varejista de combustíveis.





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

10- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Assinale todas as atividades que forem de responsabilidade do proprietário ou locador do comércio varejista de combustíveis:

10.1- Lavagem de Veículos Caso afirmativo, informar a média de lavagem de veículos/dia _____	() Sim	() Não
10.2- Troca de Óleo Caso afirmativo, informar: a) Possui caixa separadora de água/óleo? b) Destino final do óleo coletado: _____	() Sim () Sim	() Não () Não
10.3- Borracharia Caso afirmativo, informar o destino final dos pneus usados: _____ _____	() Sim	() Não
10.4. Existem instalações para o abastecimento de gás natural veicular (GNV)? Caso afirmativo, descrever os equipamentos/sistemas em folha anexa.	() Sim	() Não
10.5- Há venda ou estoque de botijões de gás liquefeito de petróleo (GLP)? Caso afirmativo, informar a capacidade máxima de botijões estocados: _____	() Sim	() Não
10.6- Outros (lanchonete, loja de conveniência, restaurante, bar, etc.) Especificar: _____	() Sim	() Não

11- LOCALIZAÇÃO DA ATIVIDADE CONFORME A LEGISLAÇÃO MUNICIPAL

11.1- Zona Urbana Caso afirmativo, Residencial () Comercial ()	() Sim	() Não
11.2- Zona Rural	() Sim	() Não
11.3- Zona Fluvial / Lacustre	() Sim	() Não
11.4- Zona Marítima	() Sim	() Não
11.5- Outra Especificar: _____	() Sim	() Não





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

12- ASSINALE CONFORME O AMBIENTE EM TORNO DO EMPREENDIMENTO EM UM RAIOS DE 100m

1) Rua com galeria de drenagem de águas	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2) Rua com galeria de esgotos ou de serviços	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
3) Esgotamento sanitário em fossas em áreas urbanas	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
4) Edifício multifamiliar sem garagem subterrânea até quatro andares	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
5) Edifício multifamiliar com garagem subterrânea com mais de quatro andares	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
6) Favela em cota igual ou inferior	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
7) Edifícios de escritórios comerciais com mais de quatro andares	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
8) Garagem ou túnel construídos no subsolo	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
9) Poço de água artesianos ou não, para consumo doméstico	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
10) Casa de espetáculos ou templos religiosos	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
11) Hospital	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
12) Metrô	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
13) Transporte ferroviário de superfície	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
14) Atividades industriais de risco conforme NB-16	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
15) Água do subsolo utilizada para consumo público da cidade	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
16) Corpos naturais superficiais de água destinados:		
a) Abastecimento doméstico	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

b) Proteção das comunidades aquáticas	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
c) Recreação de contato primário	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
d) Irrigação	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
e) Criação natural e (ou) intensiva de espécies destinadas à alimentação humana	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
f) Drenagem	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

13- FONTES DE ÁGUA UTILIZADAS PARA ABASTECIMENTO

<input type="checkbox"/>	Rede pública	
<input type="checkbox"/>	Poço Tubular	Informar, se possível, a profundidade: _____ m
<input type="checkbox"/>	Nascente(s)	
<input type="checkbox"/>	Lago/Lagoa(s)	Nome(s): _____
<input type="checkbox"/>	Arroio(s)	Nome(s): _____
<input type="checkbox"/>	Rio(s)	Nome(s): _____

14- LANÇAMENTO DE EFLUENTES DOMÉSTICOS / SANITÁRIOS

14.1-	Sistema	de	Tratamento:

14.2-	Corpo	Receptor	(local de lançamento):





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

15- RESÍDUOS SÓLIDOS

Indicar o destino dos seguintes resíduos sólidos (não deixe campo em branco, informe "atividade inexistente" quando for o caso).

Tipo de Resíduo	Destino Final (agente / local)
Tipo de resíduo	
Embalagens de óleo lubrificante	
Filtros de óleo	
Outras embalagens (xampu, limpa-vidros, removedores, etc.)	
Resíduos de borracharia	
Areia e lodo do fundo do(s) separador(es), água/óleo e caixas de areia	
Outros resíduos (administração, restaurante, etc.)	





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

16- EQUIPAMENTOS E SISTEMAS DE CONTROLE

1) Controle de Estoques	() Manual	() Automático
2) Monitoramento intersetorial automático	() Sim	() Não
3) Poços de monitoramento de águas subterrâneas	() Sim	() Não
4) Poços de monitoramento de vapor	() Sim	() Não
5) Válvula de retenção junto a bombas	() Sim	() Não
6) Proteção contra derramamento	() Sim	() Não
7) Câmara de acesso à boca de visita do tanque	() Sim	() Não
8) CONTENÇÃO de vazamento sob a unidade abastecedora	() Sim	() Não
9) Canaleta de contenção da cobertura	() Sim	() Não
10) Caixa separadora de água e óleo	() Sim	() Não
11) Proteção contra transbordamento	() Sim	() Não
12) Descarga selada	() Sim	() Não
13) Câmara de contenção de descarga	() Sim	() Não
14) Válvula de proteção contra transbordamento	() Sim	() Não
15) Válvula de retenção de esfera flutuante	() Sim	() Não
16) Alarme de transbordamento	() Sim	() Não
17) Outros (descrever): _____	() Sim	() Não





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

17- PISOS

Pisos	Tipos de Piso
Área de abastecimento	
Área de troca de óleo	
Área de descarga	
Área de lavagem	
Outros (especificar):	





ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

18- DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELAS INFORMAÇÕES

Nome: _____

Profissão: _____ Cargo: _____

Fone: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Horário de Permanência na Empresa: _____

Declaro, sob as penas da Lei, a veracidade das informações prestadas no presente Cadastro de Atividades.

Local _____ Data ____ / ____ / ____.

Assinatura

Carimbo da empresa:



PREFEITURA DE
SÃO GONÇALO
DO AMARANTE - RN

Avenida Engº Roberto Bezerra Freire nº 1.000 – Santo Antônio do Potengi
São Gonçalo do Amarante – RN - CEP 59.290-000 Tel: (84) 3278-3682
website: www.saogoncalo.rn.gov.br | semurb@saogoncalo.rn.gov.br



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DO AMARANTE
Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Urbanismo – SEMURB

ANEXO I - TABELA - TIPO DE TANQUE

CÓDIGO	TIPO DE TANQUE	VOLUME
1	Tanque desconhecido	
2	Tanque de aço carbono – ABNT - NB 190	10.000
3	Idem	15.000
4	Idem	20.000
5	Tanque subterrâneo de resina termofixa reforçada com fibra de vidro – parede simples – ABNT NBR 13212	15.000
6	Idem: tanque não compartimentado	30.000
7	Idem: tanque compartimentado (15.000 + 15000 l)	30.000
8	Tanque subterrâneo de resina termofixa reforçada com fibra de vidro – parede dupla – ABNT NBR 13212	15.000
9	Idem: tanque não compartimentado	30.000
10	Idem: tanque compartimentado (15.000 + 15000 l)	30.000
11	Tanque atmosférico subterrâneo em aço carbono - ABNT NBR 13312 – parede simples com revestimento	15.000
12	Idem	30.000
13	Idem: tanque compartimentado (15.000 + 15000 l)	30.000
14	Tanque atmosférico subterrâneo de aço carbono de parede dupla metálica – ABNT NBR 13785	15.000
15	Idem	30.000
16	Idem: tanque compartimentado (15.000 + 15000 l)	30.000
17	Tanque atmosférico subterrâneo de aço carbono de parede dupla não metálica – ABNT NBR 13785 (tanque jaquetado)	15.000
18	Idem	30.000
19	Idem: tanque compartimentado (15.000 + 15000 l)	30.000
20	Aéreo	
21	OUTROS – especificar no formulário – em caso de equipamentos de armazenamento não constantes na lista acima, <i>apresentar cópia da certificação por órgão certificador oficial</i> (mesmo que seja estrangeiro)	



