

LANÇADO NO SM 20



POLÍCIA CIVIL - POLÍCIA MILITAR

BOLETIM DE OCORRÊNCIA BO Nº 430.147

UNIDADE: 12º CIA 2ND BAT | MUNICÍPIO: SÃO MATEUS

DESTINATÁRIO: A PROMOTORIA DE JUSTIÇA | DATA DE EMISSÃO: 21/10/18

55 0005

ORIGEM DA COMUNICAÇÃO

HORA DA COMUNICAÇÃO: - | COMO FOI SOLICITADO O ATENDIMENTO DA OCORRÊNCIA: 1- VIA CENTRO DE COMUNICAÇÕES 2- DIRETAMENTE AO ORGÃO POLICIAL 3- DENÚNCIA ANÔNIMA 4- DIRETAMENTE AO POLICIAL 5- O POLICIAL DEPAROU COM A OCORRÊNCIA (INICIATIVA) 6- DECORRENTE OPERAÇÃO POLICIAL (CÓD. OPERAÇÃO): -

DADOS DA OCORRÊNCIA

PROVÁVEL DESCRIÇÃO DA OCORRÊNCIA PRINCIPAL: FUNCIONAR PROIBIDO PORÉM POLUIDOR SEM LICENCIAMENTO AMBIENTAL

LOCAL (AV., RUA, ETC): PATIO DA ESTACAÇÃO

MUNICÍPIO: NOVA GERA | UF: MG

DATA DO FATO: 21/10/18 | HORÁRIO DO FATO: 12:30 | HORÁRIO NO LOCAL: 12:30 | HORÁRIO FINAL: 11:35

PREFIXO DA VIATURA: 1135 | MEIO UTILIZADO: 07 | CAUSA PRESUMIDA: 01.33

QUALIFICAÇÃO DOS ENVOLVIDOS

ENVOLVIDO 01

COD. NATUREZA - TAB 1: F93.000 | TIPO ENVOLV. TAB 2: 07.00 | GRAU DA LESÃO TAB 3: 38 | REL. VIT/AUTOR TAB 4: 38 | CUTIS TAB 5: 04 | SEXO: M | ESTADO CIVIL TAB 6: 05 | NACIONALIDADE TAB 7: 01 | NATURALIDADE/UF: TABIRÁ | TURISTA: SIM | IDADE APAR. 22

NOME COMPLETO: SOA CRISTÓFARO MOREIRA SILVA

DATA NASCIMENTO: 23/10/1978 | MÃE: SOAQUINA MOREIRA SILVA

PAI: SOA CRISTÓFARO DA SILVA | OCUPAÇÃO ATUAL: TÉCNICO DE OPERAÇÃO

Nº DOC. DE IDENTIDADE: 8475753 | ORGÃO EXPEDIDOR: SSP | UF: MG | ESCOLARIDADE - TAB 12: 06 | CPF/CNPJ: 738.654.836-66

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): SOA CAMILO OLIVEIRA F. | Nº: 510 | COMPLEMENTO: CASA

BAIRRO: DAVIA | MUNICÍPIO: TABIRÁ | UF: MG | TEL. RESIDENCIAL: 3931-2123 | TEL. COMERCIAL: 3961-446

ENVOLVIDO 02

COD. NATUREZA - TAB 1: F93.000 | TIPO ENVOLV. TAB 2: 02.02 | GRAU DA LESÃO TAB 3: 38 | REL. VIT/AUTOR TAB 4: 38 | CUTIS TAB 5: 05 | SEXO: F | ESTADO CIVIL TAB 6: 02 | NACIONALIDADE TAB 7: 01 | NATURALIDADE/UF: VILA VELHA/ES | TURISTA: SIM | IDADE APAR. 22

NOME COMPLETO: CLARA SCHUMACHER RIBEIRO

DATA NASCIMENTO: 24/10/1984 | MÃE: ANAQUINILDES RIBEIRO

PAI: ANAQUINILDES RIBEIRO | OCUPAÇÃO ATUAL: TÉCNICO DE OPERAÇÃO

Nº DOC. DE IDENTIDADE: 1931919 | ORGÃO EXPEDIDOR: SSP | UF: ES | ESCOLARIDADE - TAB 12: 06 | CPF/CNPJ: 100.747.477.70

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): GOVERNADOR VALADARES | Nº: 207 | COMPLEMENTO: CASA

BAIRRO: GOMÉRIO | MUNICÍPIO: NOVA GERA | UF: MG | TEL. RESIDENCIAL: 3861-3840 | TEL. COMERCIAL: 3961-446

ENVOLVIDO 03

COD. NATUREZA - TAB 1: F93.000 | TIPO ENVOLV. TAB 2: 12.02 | GRAU DA LESÃO TAB 3: 38 | REL. VIT/AUTOR TAB 4: 38 | CUTIS TAB 5: 05 | SEXO: F | ESTADO CIVIL TAB 6: 02 | NACIONALIDADE TAB 7: 01 | NATURALIDADE/UF: AMARJÓ DIAS | TURISTA: SIM | IDADE APAR. 41

NOME COMPLETO: SOA BASTIANA MOREIRA

DATA NASCIMENTO: 19/10/1977 | MÃE: MARIA SOA MOREIRA

PAI: SOA BASTIANA MOREIRA | OCUPAÇÃO ATUAL: VIGILANTE

Nº DOC. DE IDENTIDADE: 7.2.378.136 | ORGÃO EXPEDIDOR: SSP | UF: MG | ESCOLARIDADE - TAB 12: 03 | CPF/CNPJ: 407.143.146-66

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): VIGÓRIA | Nº: 106 | COMPLEMENTO: CASA

BAIRRO: SERRA VERDE | MUNICÍPIO: ANTONIO DIAS | UF: MG | TEL. RESIDENCIAL: 3943.1113 | TEL. COMERCIAL: -

ENVOLVIDO 04

COD. NATUREZA - TAB 1: F93.000 | TIPO ENVOLV. TAB 2: 07.00 | GRAU DA LESÃO TAB 3: 38 | REL. VIT/AUTOR TAB 4: 38 | CUTIS TAB 5: 05 | SEXO: M | ESTADO CIVIL TAB 6: 05 | NACIONALIDADE TAB 7: 01 | NATURALIDADE/UF: - | TURISTA: SIM | IDADE APAR. -

NOME COMPLETO: -

DATA NASCIMENTO: - | MÃE: -

PAI: - | OCUPAÇÃO ATUAL: -

Nº DOC. DE IDENTIDADE: - | ORGÃO EXPEDIDOR: - | UF: - | ESCOLARIDADE - TAB 12: - | CPF/CNPJ: -

ENDEREÇO (AV., RUA, ETC): - | Nº: - | COMPLEMENTO: -

BAIRRO: - | MUNICÍPIO: - | UF: - | TEL. RESIDENCIAL: - | TEL. COMERCIAL: -

PESO ESTIM. ALTURA ESTIM. COR OLHOS ESTRABISMO CABELO COR CABELO CALVICIE TAB 16 CICATRIZ DEF. FISICA DEF. AUD. VISUAL AMPUTAÇÃO DEFORMIDADE TATUAGEM TIPO TATU TAB 17

PRISÃO / APR TAB 24 SINTOMA DE () EMBRIAGUEZ () USO SUB. TÓXICAS () POLICIAL MATRÍCULA MILITAR CARGO ORGÃO DE LOTAÇÃO UF EM SERVIÇO SIM NÃO

REPRESENTANTE LEGAL TEST. TEST.

DESCRIÇÃO: FUNCIONAR PROIBIDO PORÉM POLUIDOR SEM LICENCIAMENTO AMBIENTAL Parque Gráfico da PNMG



LANÇADO NO SM 20

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº 430

FOLHA Nº 2

HISTÓRICO DA OCORRÊNCIA



EM CUMPRIMENTO A ORDEM DE SERVIÇO Nº 3180/2007 da 12ª CIA PM IND MAT, COMPARECEMOS NO PÔSTO DE ABASTECIMENTO DE LOCOMOTIVA E VEÍCULOS DA CIA VALE DO RIO DOCE, NO PATIO ESTAÇÃO DESEMBARCADOR DRUMOND, ZONA RURAL DE NOVA ERA, ONDE O REFERIDO PÔSTO ESTÁ FUNCIONANDO SEM O LICENCIAMENTO AMBIENTAL ESPEDIDO PELO ORÇÃO AMBIENTAL COMPETENTE. CONFECIONAMOS O LAUDO DE VISTORIA PARA PÔSTOS DE COMBUSTÍVEIS, QUE SEGUE ANEXO, FOI NOS REPASSADO CÓPIA DAS CERTIFICADAS DE OUTURCAS DA ÁGUA DE 2ª PÔRO USADA NO LOCAL. CONFECIONAMOS O A.T. Nº 049909 NO VALOR DE R\$ 30.00,00 EM DESFAVOR DA CIA VALE DO RIO DOCE PELA FALTA DO LICENCIAMENTO AMBIENTAL. A CAPACIDADE DE ARMAZENAMENTO DO PÔSTO COMBUSTÍVEL JÁ CITADO É DE 2.625,120 (DOIS MILHÕES E SEISCENTOS E VINTE E CINCO MIL E CENTO E VINTE LITROS DE DIESEL). AS PROVIDÊNCIAS FORAM TOMADAS EM CONFORMIDADE COM AS LEIS 14.309/02, 15.972/06 E O DECRETO 44.309/06 COM A DELIBERAÇÃO NORMATIVA Nº 74/2004. SEGUE ANEXO 06 FOTOGRAFIAS DO LOCAL.

MODOS DA AÇÃO CRIMINOSA

FUNCIONAR PÔSTO DE ABASTECIMENTO DE LOCOMOTIVA E VEÍCULOS COM DIESEL, SEM O LICENCIAMENTO AMBIENTAL.

POLICIAIS INTEGRANTES DA GUARNIÇÃO / EQUIPE

CARGO	MATRÍCULA	NOME COMPLETO (LEGÍVEL)
CB	115.900-3	GIOVANNI ALVES DAS SANTAS

RESPONSÁVEL PELA APREENSÃO / PRISÃO / CONDUÇÃO

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRÍCULA	(S) PRESO(S) / APREENDIDO(S) / FOI(RA) INFORMADO(S) DO(S) SEU(S) DIREITO(S)

DADOS PARA CONTROLE INTERNO / RELATOR DA OCORRÊNCIA

UNIDADE / SETOR	CARGO	MATRÍCULA
3ª/4ª/12ª CIA IND MAT	CB	083.565-2
NOME COMPLETO (LEGÍVEL)		ASSINATURA
JOÃO BATISTA SEIXAS		[Assinatura]

RECIBO DA AUTORIDADE A QUE SE DESTINA OU SEU AGENTE / AUXILIAR POLICIAL

Recebi as pessoas e os materiais conforme especificações contidas na(s) folha(s) _____ deste boletim de ocorrência	DATA	HORA	UNIDADE / SETOR
	21-01-08	11h31	
	CARGO		MATRÍCULA
	NOME COMPLETO (LEGÍVEL)	ASSINATURA	
		[Assinatura]	

PROVIDÊNCIA A SER ADOTADA PELA AUTORIDADE - TAB 25



LAUDO DE VISTORIA PARA CUSTOS DE COMBUSTÍVEIS

CNPJ: 33.597.510/0159-33 | Protocolo FEAM nº: | Data da vistoria: 21/03/2008
 Razão social: Companhia Vale do Rio Doce
 Nome Fantasia: S.P.D. ÁREA OPERACIONAL DE DESSEMBOCADIA DEMOND
 Endereço (rua, n.º, bairro): PATIO DA ESTARÇA DESSEMBOCADIA DEMOND | Bandeira distribuidora atual: PETROBRAS
 Município: NOVA FRIA | CEP: 35490-000 | Tel/Fax: 031 33614468
 Alvará de funcionamento nº: NAO APRESENTOU | Data de vencimento: | E-mail: NAO APRESENTOU
 Autorização da ANP nº: NAO TEM | Data da publicação: | Área total da atividade (m²): 4.000 M²
 Responsável legal pelo empreendimento: Companhia Vale do Rio Doce | Responsável pelas informações (nome e cargo): JOAO CRISOSTOMO MOREIRA SILVA
 Horário funcionamento: IT 2T 3T | Número funcionários: 1-10 11-20 > 20

Horário de descarga do combustível nos tanques: diurno noturno
 Tempo de existência do posto: < 5 anos 5-10 anos 10-15 anos 15-20 anos > 20 anos
 Situação atual do posto: implantado parcialmente implantado em reforma paralisado existe vegetação no terreno
 Informações Complementares (alterações no endereço, bandeira anterior, razão social anterior, etc): SHEL

Atividades Exercidas no Sistema de Combustíveis

Obs: Incluídas na Área Total

Lavagem de Veículo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Borracharia	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
() Escova () Jato d'água		Loja Conveniência	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Troca de Óleo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Lanchonete/Restaurante	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Comércio GLP	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Outros (quais?):	RESTAURANTE EM CONSTRUÇÃO
Comércio GNV	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não		

Tanques

Sistema de Tanagem: SASC (Sistema Abastecimento Subterrâneo de Combustível) SAAC (Sistema de Abastecimento Aéreo de Combustível)
 Substituição de tanque: Sim Não | Quantos: 04 | Data das substituições: HA 20 ANOS
 Histórico de vazamentos: (descrever natureza do vazamento, tipo combustível, volume estimado, data, etc) CAMPO OBSERVADO (VER ABAIXO)

Todos diesel

Tipo de Combustível	Tanque 1	Tanque 2	Tanque 3	Tanque 4	Tanque 5	Tanque 6	Tanque 7	Tanque 8	Tanque 9	Tanque 10	Tanque 11	Tanque 12	Tanque 13	Tanque 14	Tanque 15	Tanque 16	Tanque 17	Tanque 18	Tanque 19	Tanque 20
Data Instalação																				
Álcool (m³)																				
Gasolina (m³)																				
Diesel (m³)																				
Querosene (m³)																				

Tipo de tanque <input checked="" type="checkbox"/> Parede simples <input type="checkbox"/> Parede dupla	Boca de visita dos tanques <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Bacia de Contenção <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	Válvula Anti-rambolicamento <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	Tipo de Boca de Descarga <input checked="" type="checkbox"/> Dueta <input type="checkbox"/> Solada <input type="checkbox"/> A distância <input type="checkbox"/> e/ou	SUMP nas Bacias de Descarga <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	SUMP nas Bacias de Visita <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	Monitoramento do Estoque <input type="checkbox"/> Automático <input checked="" type="checkbox"/> Manual	Pontos Monitoramento de vazamentos <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	Sensores Monitoramento de vazamentos <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica
Proteção Católica (do terra) <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	Limpeza dos Tanques <input checked="" type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/> 2 anos <input type="checkbox"/> 3 anos	Edifício da bacia de contenção ligado a SAO <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Vestiário de Escorrimento <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Condições de Umidade <input checked="" type="checkbox"/> Seca <input type="checkbox"/> Molhada <input type="checkbox"/> Úmida	Localização dos Respiris <input checked="" type="checkbox"/> Aparente <input type="checkbox"/> Não Aparente	Número de Respiris (Nº): 08	Número de válvulas de retenção de vapor (Nº): 08		

Bombas

Quantidade de bombas de abastecimento: 14	Válvula retenção na base da bomba <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	Conexões <input checked="" type="checkbox"/> Rosqueadas <input checked="" type="checkbox"/> Soldadas <input type="checkbox"/> Fundadas	SUMP de bomba <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não aplica	Vazamento no SUMP <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Filtro <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	SUMP de filtro <input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	Frequência de manutenção das bombas <input checked="" type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Bimestral <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Outra	Tipo da tubulação <input type="checkbox"/> PAD (Polietileno de Alta Densidade) <input checked="" type="checkbox"/> GALV. <input type="checkbox"/> Outra
---	---	---	---	--	---	---	--	--

Observações:

OBS.: NO MÊS DE MAIO DO ANO DE 2007, FOI ENCONTRADA UM ESPILHO DE ÓLEO NO LESTE DO RIO PIRACI-CABA SITUADA A MENOS DE 30 METROS DO ABASTECIMENTO CAUSADO POR ANTIGOS VAZAMENTOS. JÁ VEM SENDO CORRIGIDO.

Piso e Drenagem													
Tipo de Piso	Área da pista de abastec.	Área da boca de estreiteira	Área de descarga	Área da troca de óleo	Área da lavagem de veículos	Galeria de esgotos	Drenagem	Declividade das vias	Reforma de Pisos	Existência de Trincas	Abastecimento	Depressões	Remendos
Blindado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Cárceas <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não
Concreto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asfalto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paralelepípedo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outro	Asf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Caixa Separadora - S.A.O. (Água e Óleo)				Resíduos			
Existência de Caixa Separadora	Destino da Água das Caixas Separadoras	Aspecto do S.A.O. (se separador tipo e litro)	Limpeza das caixas de retenção	Destino Resíduos das Caixas Separadoras	Destino do óleo retirado na traca	Outros Resíduos Gerados / Destino	
<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Rede pública <input checked="" type="checkbox"/> Corpo d'água <input type="checkbox"/> Vão a céu aberto <input type="checkbox"/> Outro (qual?)	<input type="checkbox"/> Regular <input checked="" type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Ruim	<input checked="" type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Quinzenal <input type="checkbox"/> Mensal <input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Aterro Municipal <input type="checkbox"/> Aterro Industrial <input type="checkbox"/> Incineração <input checked="" type="checkbox"/> Outros REP. 5563A de	<input type="checkbox"/> Refeio <input type="checkbox"/> Reutilizado p/ queros <input type="checkbox"/> Vendido 'insal <input type="checkbox"/> Aterro municipal <input type="checkbox"/> Outro	<input type="checkbox"/> Borra do tanque (4) <input type="checkbox"/> Trapos (-) <input type="checkbox"/> Embalagem (-) <input type="checkbox"/> Esgoto (-) <input type="checkbox"/> Papelão (-) <input type="checkbox"/> Borracharia (-) <input type="checkbox"/> Tanque descartado (-) <input type="checkbox"/> Areia / lodo (3) <input type="checkbox"/> Filtros (3) <input type="checkbox"/> Outros (-)	1- Aterro Municipal 2- Aterro Industrial 3- Incineração 4- Outros

Responsável pelo recolhimento dos resíduos (nome): **C.R.B.** Razão social: **PRB TERCALICO AMBIENTAL** Tel: **8365 2771**

O controle é feito por: Nota Fiscal Certificado de coleta Outro (qual?)

Locais de Sindicância:						
Odeur / Ruído	Próximos Resíduos	Área de Lavagem	Juante do Posto	Outro Local	Qual?	Comentários
Existência de Odeur	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Existência de Ruído	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	

Dados para a Classificação Ambiental do Posto de Serviço (NBR 13786/2001 e D.L. 33944/92)						
Tipos de Edificações e corpos naturais no entorno do posto (100m)	Existência	Uso Atual	Tipos de Edificações e corpos naturais no entorno do posto (100m)	Existência	Uso Atual	Destinação do Uso (numerar as partes com o número correspondente ao uso)
Hospital	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Pocos artesanais	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	()
Motel/hotel	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Catena	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 1. Abastecimento de água
Alto	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Curios d'água nas proximidades	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 2. Abastecimento público
Creche	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Nascente	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 3. Saneamento
Edifícios multifamiliares > 4 andares	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Lago / represa	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 4. Banho
Favela	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Garagem subterrânea	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 5. Criação animal
Edifícios comerciais > 4 andares	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Câmoda/subterrânea	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 6. Abastecimento de esgoto
Templos Religiosos	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Criação natural p/ alimentação	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	(7) 7. Abastecimento de energia
Casas de espetáculo	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Atividades com operação de risco	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	() 8. Lixo
Escolas	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Galeria de esgotos	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	()
Constr. em esta. inferior	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	Outros	<input type="checkbox"/> Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Ativo <input type="checkbox"/> Inativo	()

Fonte de abastecimento de água para o posto						
<input type="checkbox"/> Rede pública	<input checked="" type="checkbox"/> Poço artesiano	<input type="checkbox"/> Nascente	<input type="checkbox"/> Lago / lagoa / represa	<input type="checkbox"/> Boreto / córrego	<input type="checkbox"/> Rio	Outorga de ICAM para captação de água <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não

Localização do Empreendimento	
Coordenadas geográficas Longitude (grau/min./seg.): 519° 43' 37" 3" Latitude (grau/min./seg.): W042° 54' 07" 1" Fonte: GPS Ano: 2008	Zona urbana comercial <input type="checkbox"/> Zona urbana residencial <input type="checkbox"/> Zona rural <input checked="" type="checkbox"/>

NOVA ERA 21. Janeiro 2008
Local e data

João Batista Seixas

Grad.: **CB 083.565-2**

Técnico responsável pelo levantamento
nome e assinatura

33.592.510/0159-33
Insc. Est. 447.024161/0941
COMPANHIA VALE DO RIO DOCE
Responsável pelo empreendimento
Polo da Estação: s/nº Desembargador Drumond
CEP 35 920-000
NOVA ERA - MG



posto de abastecimento



tanque de borra



locomotiva abastecendo



área de armazenamento



tanque de armazenamento



bombas bicos de abastecimento



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE
Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM
Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH



AUTO DE INFRAÇÃO: Nº 049909 / 2007

- Advertência
- Multa
- Termo de Suspensão de Atividades
- Termo de Embargo de Obra ou Atividade
- Termo de Suspensão de Venda ou Fabricação
- Termo de Demolição
- Termo de Apreensão
- Pena Restritiva de Direito



PMMG

Folha: 1 /

Vínculo com o Auto de Fiscalização Nº: 430147/2008

IDENTIFICAÇÃO DO AUTUADO

AAF Licenciamento APEF Outorga Não há processo

Processo: - + -

Atividade: ARMAZENAMENTO COMBUSTÍVEL
Classe: CINCO Porte: GRANDE

Nome / Razão Social: COMPANHIA VALE DO RIO DOCE
 CNPJ CPF CNH CTPS RG: 33.592.510/0159-33
 Nome fantasia: COMPANHIA VALE DO RIO DOCE
 Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): PAT. ESTACÃO DESEMBARCAÇÃO DRUMOND Nº/km: S/Nº
 Complemento: POSTO COMBUSTÍVEL Bairro/localidade: ZONA RURAL
 Município: NOVA ERA UF: MG CEP: 35920.000 Telefone: (38) 3861-4463
 Fax: (38) 3861-4463 Caixa Postal: - + - E-mail: - + -
 Empreendimento: CNPJ:
 Telefone: () - Endereço:
 Município: UF: CEP: e-mail:

IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS SOLIDÁRIOS (ART. 32, §2º)

Nome: CNPJ:
 Nome: CNPJ:
 Nome: CNPJ:

DESCRIÇÃO DA INFRAÇÃO

Ocorrência (s) / Irregularidade (s) constatada (s):
 FUNCIONAR ATIVIDADE POTENCIALMENTE POLUIDORA
 ARMAZENAMENTO DE ÓLEO DIESEL PARA ABASTECI-
 MENTO DE LOCOMOTIVA E VEÍCULOS, SEM O LICENCI-
 AMENTO AMBIENTAL, ESPERADO PELO ÓRGÃO AMBIE-
 TAL COMPETENTE.

14/67/2004/001/2011

FEAM - FUNDAÇÃO ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE
 Protocolo nº: 0795201/2011
 Divisão: N/11 FEAM
 Mat: Visto

EMBASAMENTO LEGAL	Infração ()		Artigo		Inciso		§/Alínea		Código	Legislação
		()	()	86	11	-	-	-	-	-
	()	()								
	()	()								
	()	()								
	()	()								
	()	()								
	()	()								
	()	()								

ADVERTÊNCIA / MULTA

()	[] Advertência	<input checked="" type="checkbox"/> Multa Simples	[] Multa Diária	Valor R\$ 30.001,00
()	[] Advertência	[] Multa Simples	[] Multa Diária	Valor R\$
()	[] Advertência	[] Multa Simples	[] Multa Diária	Valor R\$
()	[] Advertência	[] Multa Simples	[] Multa Diária	Valor R\$
()	[] Advertência	[] Multa Simples	[] Multa Diária	Valor R\$

Total: R\$ 30.001,00 (TRINTA MIL E UM REAIS. - + -)

ASSINATURAS

Servidor Credenciado (Nome Legível): João Batista Seixas
 Identificação e Assinatura: [Assinatura] 083.565-9
 Grad.: [Assinatura] e bpm

Órgão / Entidade Autuante: [] SEMAD [] FEAM [] IEF [] IGAM PMMG

Autuada (Nome Legível do Assinante): JOAO CRISOSTOMO MOREIRA SILVA
 Vínculo com o Autuado: TÉCNICO DE OPERAÇÃO DO POSTO
 Identificação e Assinatura: [Assinatura] M.8.475759



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
 SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE
 Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM
 Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH



AUTO DE INFRAÇÃO: Nº 049909 / 2007

- Advertência
- Multa
- Termo de Suspensão de Atividades
- Termo de Embargo de Obra ou Atividade
- Termo de Suspensão de Venda ou Fabricação
- Termo de Demolição
- Termo de Apreensão
- Pena Restritiva de Direito



ha: 2/

DESCRIÇÃO DA APREENSÃO	Animais, bens e produtos apreendidos: <input type="checkbox"/> Soltura imediata dos animais Data: ___/___/___ Local: _____ <input type="checkbox"/> Depositário: _____ CPF/CNPJ: _____ Endereço: _____ Bairro: _____ Município: _____ UF: _____ Data: ___/___/___ Assinatura: _____		
DESCRIÇÃO DO EMBARGO / SUSPENSÃO	<input type="checkbox"/> Embargo de Obra ou Atividade <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial Descrição: _____ <input type="checkbox"/> Suspensão de Venda ou Fabricação Descrição: _____ <input type="checkbox"/> Suspensão das Atividades <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> Suspensão Preventiva de Atividades Descrição: _____		
DESCRIÇÃO DE DEMOLIÇÃO	<input type="checkbox"/> Demolição Imediata <input type="checkbox"/> Demolição Após Decisão Adiministrativa Definitiva <input type="checkbox"/> Outros Casos Descrição: _____		
PENA RESTRITIVA DE DIREITO	Descrição: _____		
DISPOSIÇÕES GERAIS	1- A multa poderá ser parcelada nos termos do Capítulo VII do Decreto nº 44.309/06. 2- Depósito: fica o depositário advertido de que não poderá alienar (vender, emprestar, ceder, doar ou usar), os bens que lhe estão confiados, devendo zelar pelo seu bom estado de conservação, sendo responsável por qualquer dano que venha ser causado aos mesmos até a decisão final da autoridade competente, quando deverá restituí-los nas mesmas condições em que os recebeu. 3- Embargo e suspensão: o levantamento do embargo ou da suspensão somente poderá ser efetuado após decisão administrativa definitiva favorável, ou quando for firmado termo de ajustamento de conduta com o órgão ou entidade ambiental, ou por ordem judicial específica, mediante mandado ou termo próprio.		
DEMAIS OBSERVAÇÕES	PODER DENADAS GEOGRÁFICAS: 519° 43' 37,3" - W 042° 59' 07,1" VALORES APLICADOS COMO SE O INFRACTOR FOSSE PR MARIO POR FALTA DE INFORMAÇÃO DO AUTOR. O VALOR FOI APLICADO CONFORME ARTIGO 61 INCISO 1 ALÍNEA 0º DECRETO 44.309/06.		
DEFESA	O AUTUADO TEM O PRAZO DE 20 (VINTE) DIAS PARA PAGAMENTO DA MULTA OU APRESENTAÇÃO DA DEFESA PARA SUPRAM LESTE LOCALIZADO À RUA 28 Nº 100 ILHA DOS ARAUJOS GOV. VALADARES. 3271 4988		
TESTEMUNHAS	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> 1ª Testemunha Nome legível: GIOVANNI ALVES SANTOS End: RUA DUQUE CAXIAS 238, JOSIE ELOI, JOÃO MANEVADE CPF ou RG: _____ Assinatura: <i>[assinatura]</i> </td> <td style="width: 50%;"> 2ª Testemunha Nome legível: LEANDRO SCHUMACHER RIBEIRO End: RUA GOV. VALADARES, 207 CENTRO, NOVA ERA. CPF ou RG: 193.991.9. Assinatura: <i>[assinatura]</i> </td> </tr> </table>	1ª Testemunha Nome legível: GIOVANNI ALVES SANTOS End: RUA DUQUE CAXIAS 238, JOSIE ELOI, JOÃO MANEVADE CPF ou RG: _____ Assinatura: <i>[assinatura]</i>	2ª Testemunha Nome legível: LEANDRO SCHUMACHER RIBEIRO End: RUA GOV. VALADARES, 207 CENTRO, NOVA ERA. CPF ou RG: 193.991.9. Assinatura: <i>[assinatura]</i>
1ª Testemunha Nome legível: GIOVANNI ALVES SANTOS End: RUA DUQUE CAXIAS 238, JOSIE ELOI, JOÃO MANEVADE CPF ou RG: _____ Assinatura: <i>[assinatura]</i>	2ª Testemunha Nome legível: LEANDRO SCHUMACHER RIBEIRO End: RUA GOV. VALADARES, 207 CENTRO, NOVA ERA. CPF ou RG: 193.991.9. Assinatura: <i>[assinatura]</i>		
Município: NOVA ERA Data: 21/01/2008 Hora da Lavratura: 10:50			

ASSINATURAS	Servidor Credenciado (Nome Legível): João Batista Seixas Identificação e Assinatura: 083.565-2 Órgão / Entidade Autuante: Grad: CB <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM <input checked="" type="checkbox"/> PMMG	Autuado (Nome Legível do Assinante): JOÃO PRISTINO DA NOBREIRA SILVA Vínculo com o Autuado: TECNICO DE OPERAÇÃO DA POS Identificação e Assinatura: MR. 475.759
--------------------	---	---