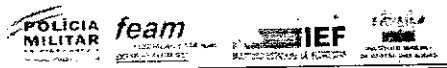




GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE
Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM
Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH



Objetivo de Fiscalização: *Atendimento ao cumprimento do TAC - DN52/01*

AAF Licenciamento APEF Outorga Não há processo

Processo: *12642/2005/001/2005* Atividade: *disposição final de resíduos sólidos urbanos*

Nome / Razão Social: *Mun. Municipal de Capitão Andrade*

[] CNPJ [] CPF [] CNH [] CTPS [] RG:

Nome fantasia/apelido:

Endereço (Rua, Av. Rodovia, etc.): *Rodovia Capitão Andrade - Tumiritinga/km: 3*

Bairro/localidade:

Complemento:

Município: *Capitão Andrade* UF: *MG* CEP: _____ Telefone: () _____

Fax: () _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

Endereço para correspondência: *Rua Messias Vaqueira da Silva 500*

Município: *Capitão Andrade* UF: *MG* CEP: *35.123-000* Telefone: () _____

Empreendimento: *UTCL*

Fax: () _____ Caixa Postal: _____ E-mail: _____

IDENTIFICAÇÃO

Assinalar Datum (Obrigatório)		<input checked="" type="checkbox"/> SAD 69		<input type="checkbox"/> WGS 84		<input type="checkbox"/> Córrego Alegre	
Formato Lat/Long	Latitude	Seg: 17.6	Latitude ou Y (7 dígitos)=	Seg: 22.7	Longitude	Seg: 22.7	
Formato UTM (X, Y)	Longitude ou X (6 dígitos)=		Latitude ou Y (7 dígitos)=		Longitude		
	Não considerar casas decimais		Não considerar casas decimais				
		Fuso ou Meridional para formato UTM					
		Fuso	<input checked="" type="checkbox"/> 22 <input type="checkbox"/> 23 <input type="checkbox"/> 24	Meridiano central	<input type="checkbox"/> 39° <input type="checkbox"/> 45° <input type="checkbox"/> 51°		
Local (fazenda, sítio etc.):		Município:					

RELATÓRIO SUCINTO

Referência: *Usando o cumprimento ao atendimento do TAC foi realizada vistoria quando foi informado seu cômputo:*

- na área atual do depósito existe uma infraestrutura edificada de uma usina de tragem e armazenamento.
- havia 7 funcionários trabalhando com EPI's inadequados (falta um formulário).
- A unidade possui galpão, prensa, patio, forca, recepção, escritório, instalações sanitárias.
- A vata de resíduos estava bem operada, entretanto, o recebimento é insuficiente, necessita de um pouco mais de solo.
- a importância da vata tem-se um amortecido de terra que serve de barreira para evitar o vazamento das águas pluviais.
- os resíduos de saúde estão dispostos em um lixo de alvenaria coberto e tratado isto é, mas tem cadeia ou cerca diversa e nem é identificado.

Município: *Capitão Andrade* Data: *29.5.08* Hora da Lavatura: *13:00*

Assinaturas:

1. Consultor Técnico (Nome Legível) *Lucy Mary Campos da Silva* Documento de Identificação *CEEP 65078/0* Assinatura *[assinatura]*

2. _____

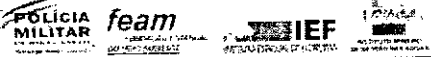
3. _____

Vistoriado / Representante do Vistoriado: *José de Oliveira Filho* Assinatura: *[assinatura]*

Vínculo com o empreendimento: *Prefeito*



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



RELATÓRIO DE VISTORIA

Nº F - 02/37, 2008

Folha 02/02

FOLHA DE CONTINUAÇÃO

- Havia falha no vegetado dentro da área.
 A Prefeitura foi orientada sobre o cumprimento das regulamentações sobre resíduos de saúde, a saber:
 RDC ANVISA 306/04
 Resoluções CONAMA 358/05
 DN COPAM 97/06

A Prefeitura não possui Autorização Ambiental de funcionamento - AAF.
 A vistoria foi acompanhada pelo Sr. José de Oliveira Filho - Prefeito Municipal. Foi de demais informações no Anexo I em anexo.

Na oportunidade vistoriou-se o antigo depósito de lixo, onde era feita que a área está criada, identificada e com crescimento espontâneo de vegetação.

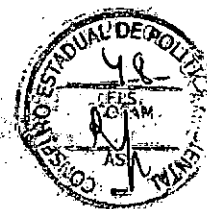
- verificou que em uma porção da área está sendo utilizado para diárias, foram feitas, torna-se necessário reparar a rede, cerca executar uma drenagem pluvial a montante da massa de lixo aterrada.

RELATÓRIO SUCINTO

Folha de Continuação () Sim (X) Não

ASSINATURAS
 Consultor Técnico (Nome Legível) _____ Documento de Identificação _____ Assinatura _____
 1. Ruey Mary Campos da Silva OCEA 65078/p
 2. _____
 3. _____

Vistoriado / Representante do Vistoriado: José de Oliveira Filho Assinatura: _____
 Vínculo com o empreendimento: Prefeito



ANEXO I
Situação da área de disposição final de RSU
Identificação da Prefeitura / Município

End. Correspondência: Rua Messias Nogueira da Silva, 500
 Município: Capitão Andrade CNPJ: 66.229.105/0001-25 CEP: _____
 e-mail: _____ Telefone: 33- FAX: _____
 Coordenadas geográficas do depósito (Datum SAD'69) Latitude: 19° 03' 17.6" Longitude: 47° 50' 22.7"
 Depósito de resíduos localizado no município visitado: () Sim () Não - Em caso negativo, seguir procedimento abaixo:
 Informar município de depósito: _____

Ir para os itens 3 e 6 (preencher informações sobre os resíduos gerados e caso exista, área antiga de disposição no município) e 7 (relatório fotográfico).

1 - LOCAL DA DISPOSIÇÃO FINAL RESÍDUOS SÓLIDOS URBANOS

Titularidade do terreno	Propriedade da Prefeitura (<input checked="" type="checkbox"/>) Propriedade cedida () Propriedade alugada ()
Área total do depósito (ha)	<u>4,50 ha</u>
Data de Início da operação	<u>desde 2006</u>
Condições de acesso	Adequadas (<input checked="" type="checkbox"/>) Regulares () Inadequadas ()
Tipo de Pavimentação	Asfalto (<input checked="" type="checkbox"/>) Calçamento () Cascalho () Terra ()
Distância do Centro Urbano (km)	<u>3,0 km</u>
Distância de rodovias	< 15 m de rodovias e estradas () < 50 m de rodovias federais () > 15 m de rodovias e estradas e > 50 m de rodovias federais ()
Distância do curso d'água mais próximo do depósito	>=300 m (<input checked="" type="checkbox"/>) entre 200 e 300 m () <200 m ()
Distância de núcleo populacional (m)	>=500 (<input checked="" type="checkbox"/>) <500 ()
Tipo de ocupação urbana mais próxima	Propriedade rural isolada (<input checked="" type="checkbox"/>) Bairro () Distrito () Comunidade rural () Outros: _____
Principal uso das águas à jusante do depósito de lixo	Abastecimento público () Dessedentação de animais (<input checked="" type="checkbox"/>) Recreação () Irrigação ()
Possibilidade do lixo ser carregado para curso d'água	Sim () Não (<input checked="" type="checkbox"/>)
Há possibilidade do depósito atingir APP	Sim () Não (<input checked="" type="checkbox"/>)

2 - CARACTERÍSTICAS DO ENTORNO

Declividade do entorno menor que 30%	Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não ()
Vegetação predominante no entorno	Nativa (<input checked="" type="checkbox"/>) Gramíneas () Culturas () (<u>pastagem</u>) (<input checked="" type="checkbox"/>)

3 - CARACTERÍSTICAS DO DEPOSITO

Quantidade de resíduos recebida	<u>1,5 a 2,0</u> v/dia
Tipos de resíduos	Domiciliar (<input checked="" type="checkbox"/>) Comercial (<input checked="" type="checkbox"/>) Público (<input checked="" type="checkbox"/>) Unidades de Serviços de Saúde (<input checked="" type="checkbox"/>) Todos ()
Frequência de coleta	Diária () Seg. a Sáb. (<input checked="" type="checkbox"/>) Dia sim dia não () 3 vezes/semana () Outra: _____
Quantidade de Resíduos dos Serviços de Saúde coletada	<u>20 kg / dia</u>
Possui placa de alerta e identificação	Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não ()
Isolamento da área	Cinturão Verde () Muro () Cerca (<input checked="" type="checkbox"/>) Cerca com cerca viva () Não tem ()
Drenagem pluvial	Topografia original da área () Curvas de nível (<input checked="" type="checkbox"/>) Material de recobrimento ao lado da vala () Calhas escavadas (<input checked="" type="checkbox"/>) Meia-cânas de concreto () Não há sistema ()
Forma de disposição final	Céu aberto () Valas naturais () Voçoroca/Erosão () Valas escavadas (<input checked="" type="checkbox"/>) Plataforma () Outros: _____
Há grande quantidade de resíduos expostos	Sim () Não ()
Há unidade de triagem	Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não ()
Há unidade de compostagem	Sim (<input checked="" type="checkbox"/>) Não ()
Há animais no local	Sim () Não (<input checked="" type="checkbox"/>)
Há catadores de materiais recicláveis	Sim () Não (<input checked="" type="checkbox"/>)
Nº de catadores no depósito de lixo	_____



Há crianças no local	Sim () Não (X)
Quantas crianças havia no local	
Há Vigia	Sim (X) Não ()
Há portão de acesso	Sim (X) Não ()
Há vestígio de queima	Sim () Não (X)
Há drenos de gases	Sim () Não (X)
Há drenos de chorume	Sim () Não (X)
Há tratamento de chorume	Sim () Não (X)
Município realiza coleta seletiva	Sim () Não (X)

4 - OPERAÇÃO

Frequência de compactação dos Resíduos Sólidos Urbanos	Diária () Seg. a Sáb. () Dia sim dia não () 3 vezes/semana () 2 vezes/semana () 1 vez/semana () Não compacta (X) Compacta no terreno
Forma de compactação	Mecânica (X) Manual ()
Frequência de recobrimento dos Resíduos Sólidos Urbanos	Diária (X) Seg. a Sáb. () Dia sim dia não () 3 vezes/semana () 2 vezes/semana () 1 vez/semana () Não recobre () insuficiente
Forma de recobrimento	Mecânica (X) Manual (X)
Nº de funcionários no depósito de lixo	7
Disposição dos Resíduos dos Serviços de Saúde	Co-dispostos () Valas separadas (X) Tratados e co-dispostos () Queimados () Tratados e dispostos separadamente () Fosso com anéis de concreto () Não recebe ()
Destinação final das carcaças de animais mortos	Cemitério () Valas separadas (X) Co-dispostos () Não recebe ()

5 - CLASSIFICAÇÕES

Classificação da operação	Lixão () Aterro Controlado (X) Aterro Sanitário () Usina de Triagem e Compostagem, c/ operação adequada (X) Usina de Triagem e Compostagem, c/ operação inadequada (Sem licenciamento)
Classificação da área	Adequada () Inadequada ()

6 - CARACTERÍSTICAS DA ÁREA ANTIGA DE DEPÓSITO DE RESÍDUOS

Os resíduos estavam recobertos	Sim (X) Não ()
A área estava revegetada	Sim () Não () parcial
A área estava cercada	Sim (X) Não ()
Há sistema de drenagem pluvial	Sim () Não ()

7 - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO (FOTO DIGITAL)

Entrada da área	
Vista geral da área e entorno	
Local utilizado anteriormente (caso tenha ocorrido mudança de área)	
Vala atual e/ou frente de operação	
Croqui indicando posição das fotos e datas que foram tiradas	

Município: Capitão Andrade

Data da vistoria: 29/5/08

Responsável pelo preenchimento do ANEXO I

Nome:	Documento de identificação:	Assinatura:
Lucy Mary Campos da Silva	CREA 65078/D	[Assinatura]

Responsável pelo empreendimento (Acompanhamento da vistoria)

Nome:	Documento de identificação:	Assinatura:
José de Oliveira Filho	Prefeito	[Assinatura]



LEVANTAMENTO FOTOGRÁFICO

Prefeitura Municipal de Capitão Andrade

Atendimento à DN COPAM 52/2001

Processo nº 12642/2005/001/2005

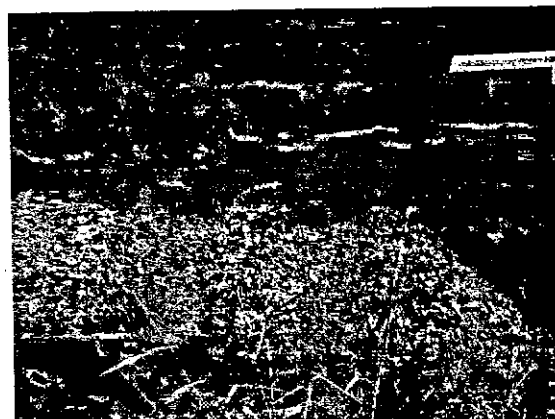
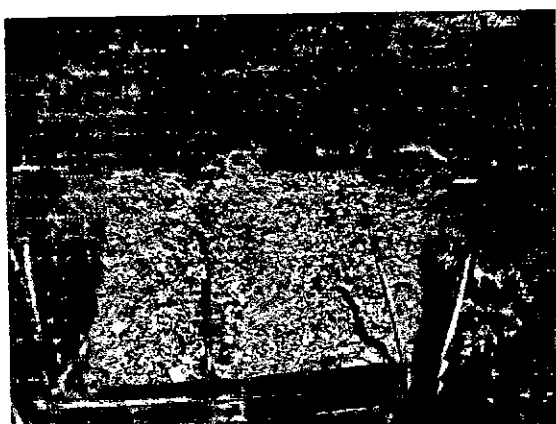
Vistoria realizada em 29-05-2008



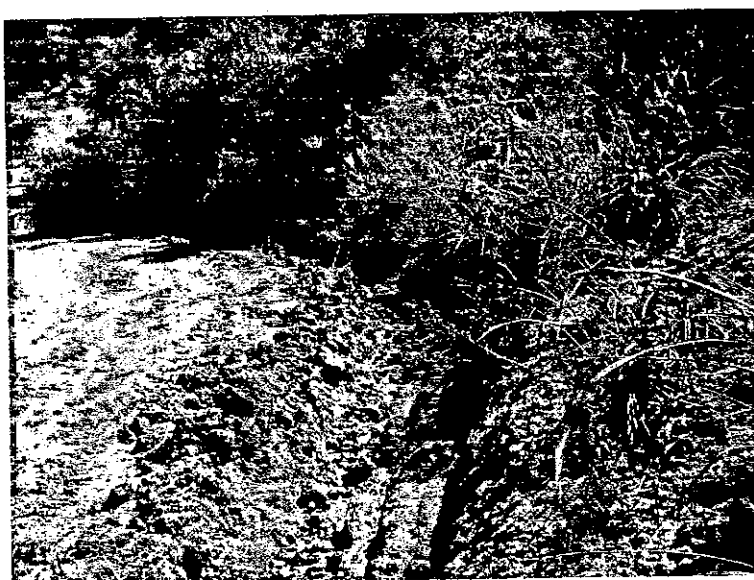
FOTOS DA AREA ANTIGA- área cercada e identificada, área urbana, residências no entorno, ausência de revegetação e drenagem pluvial, presença de crescimento espontâneo de vegetação em pontos isolados.



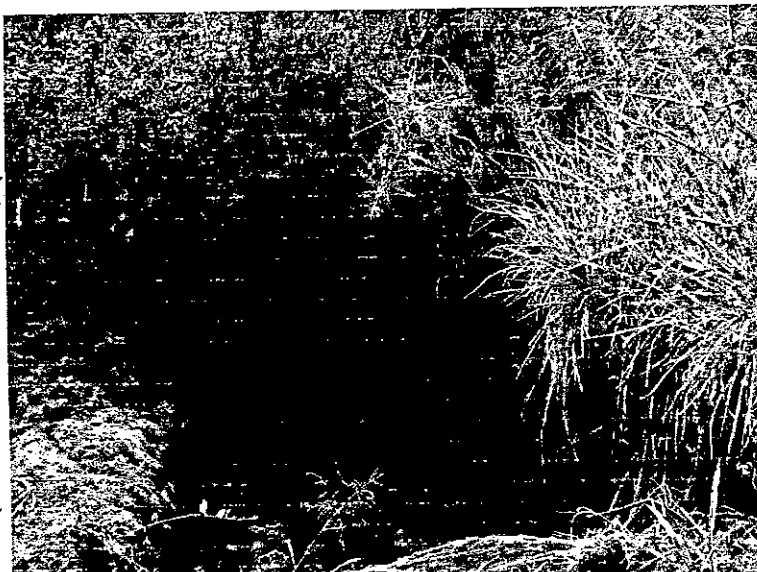
AREA ATUAL- FOTO 1- Vista parcial da usina. Paisagismo implantado



AREA ATUAL- FOTO 2- Vista parcial da vala de rejeitos. Recobrimento insuficiente.



AREA ATUAL- FOTO 3- Drenagem pluvial implantada



AREA ATUAL- FOTO 4- Vala para animais mortos



AREA ATUAL- FOTO 5- Fosso de resíduos de saúde-Acondicionamento dos resíduos inadequadamente.

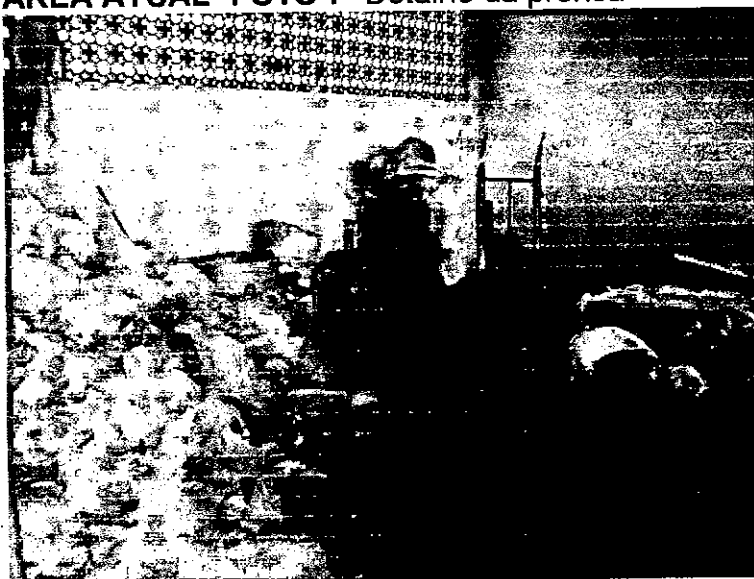


AREA ATUAL- FOTO 6- Baia de recicláveis

ESTADO DO RIO DE JANEIRO
-54-
R/h



ÁREA ATUAL- FOTO 7- Detalhe da prensa



ÁREA ATUAL- FOTO 8- Vista parcial do galpão de recicláveis



ÁREA ATUAL- FOTO 9- Vista parcial do pátio

Inte

FUND. ESTADUAL 56
FL. 18
GOVERNO DE MINAS
FUNDAÇÃO ESTADUAL DO MEIO AMBIENTE

PROTOKOLO Nº 130187/2009
FIP
12642/2005/001/2005

VISITA TÉCNICA
Nº 000817/2009

ATIVIDADE: Disposição final dos Resíduos Sólidos Urbanos
OBJETIVO: Verificação da situação Ambiental

EMPREENDEDOR: Prefeitura Municipal de Capitão Andrade CNPJ: 66229105/0001-25
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: Rua Memes Vaqueiro nº 500
MUNICÍPIO: Capitão Andrade CEP: 35123000 TEL: (33) 32319124
EMPREENDIMENTO: Depósito de lixo 9172
LOCAL DE REFERÊNCIA: Carrego do capi
MUNICÍPIO: Capitão Andrade CURSO D'ÁGUA:

Formato Lat/Long	Latitude			Longitude		
	Grau: 19°	Min: 03	Seg: 17,5	Grau: 41°	Min: 30	Seg: 24,6
Formato TM (X, Y)	Longitude ou X (6 dígitos) = Não considerar casas decimais			Latitude ou Y (7 dígitos) = Não considerar casas decimais		
	Fuso ou Meridional para formato UTM					
	Fuso	22	23	24	Meridiano central	39° 45° 51°

RELATÓRIO SUCINTO

Virando a Verificação da situação ambiental do depósito de lixo no município de Capitão Andrade, foi realizada a presente visita técnica quando foi constatado ou informado:

- Os resíduos Sólidos urbanos são coletados diariamente, perfazendo um total aproximado de 0,8 toneladas por dia segundo informado.
- Os resíduos são depositados em valas escavadas numa Usina de Triagem e compostagem não licenciada e com operação inadequada.
- A cerca encontra-se isolada com cerca de arame farpado montada de madeira e cerca feita recente.
- Não foi estudado sistema de drenagem pluvial para desvio das águas de chuva da massa de lixo adensado.
- Verificou-se (ou) resíduos expostos (sem restrição)
- Verificou-se resíduos espalhados.

FOLHA DE CONTINUAÇÃO SIM NÃO

LOCAL: Capitão Andrade DATA: 18/03/2009

TÉCNICO: Bernardo A. m. Freitas CREA-MG: MASP: 11671163 ASSINATURA: Bernardo A. m. Freitas

RECEBI A 2ª VIA DESTA VISITA TÉCNICA

REPRESENTANTE DO EMPREENDIMENTO: Gláudio Estanislau dos Santos
CARGO: chefe de limpeza ASSINATURA: Gláudio Estanislau dos Santos

VISITA TÉCNICA

000817 1200 9

Depósito de lixo



FOLHA DE CONTINUAÇÃO

Os resíduos de serviços de saúde (RSS) são depositados num posto onde verificamos de 2 caçambas no qual ~~está a Usina (Lixo)~~

Segundo informado os dois caçambas foram pagados pelos funcionários da Funasa (Fundação Nacional de Saúde)

No momento da visita os dois caçambas foram retirados do posto pelo funcionários da FUNASA

A Prefeitura foi orientada a atender as legislações pertinentes sobre RSS: Resolução CONAMA 358/2005, ADL ANVISA 306/2004, DN COPAM 97/2006.

As residências mais próximas da Usina não licenciada estão cerca de 500m de distância e cercadas de por propriedades rurais isoladas.

O curso d'água mais próximo está cerca de 200 a 300 m da usina.

A Usina opera com 8 funcionários incluindo o encarregado **Mr. Flávio Estanislau dos Santos (Chefe de limpeza)**

O pálio de compostagem precisa de reformas assim como toda a Usina de triagem e compostagem não licenciada

Segundo informado não possui responsável técnico pela operação de disposição final dos RSS.

Os funcionários não recebem insalubridade Segundo informado e não utilizam uniforme.

Verificamos de uma Vala de animais mortos

Foram passadas as orientações técnicas como medidas para minimização dos impactos causados nas áreas de disposição final do lixo.

A área antiga está cercada, regeada e identificada localiza-se a 19° 03' 53.5 41° 31' 20.8

A visita técnica foi acompanhada pelo **Mr. Flávio Estanislau dos Santos (Chefe de limpeza)**.

REPRESENTANTE DO EMPREENDIMENTO

Flávio Estanislau dos Santos