



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

03  
AP



1. AUTO DE FISCALIZAÇÃO: Nº 160564 /20 17 Folha 1/3

2. AGENDAS: 01 [ ] FEAM 02 [ ] IEF 03 [ ] IGAM Hora: 15:50 Dia: 02 Mês: Agosto Ano: 2017

3. Motivação: [ ] Denúncia [ ] Ministério Público [ ] Poder Judiciário [ ] Operações Especiais do CGFAI [ ] SUPRAM [ ] COPAM/CRH [X] Rotina

4. Finalidade  
 FEAM: [X] Condicionantes [ ] Licenciamento [ ] AAF [ ] Emergência Ambiental [ ] Acompanhamento de projeto [ ] Outros  
 IEF: [ ] Fauna [ ] Pesca [ ] DAIA [ ] Reserva Legal [ ] DCC [ ] APP [ ] Danos em áreas protegidas [ ] Outros  
 IGAM: [ ] Outorga [ ] Outros

Identificação  
 01. Atividade: Postos Revendedores de Combustível 02. Código: F-06-01-7 03. Classe: 3 04. Porte: M  
 05. Processo nº: 01398/2001/002/2014 06. Orgão: SEMAD/SUPRAM NOR 07. [ ] Não possui processo  
 08. [ ] Nome do Fiscalizado: Posto Paracatu Ltda 09. [ ] CPF 10. [X] CNPJ: 07.830.113/0001-63  
 11. RG: \_\_\_\_\_ 12. CNH-UF: \_\_\_\_\_ 13. [ ] RGP [ ] Tit. Eleitoral  
 14. Placa do veículo - UF: \_\_\_\_\_ 15. RENAVAM: \_\_\_\_\_ 16. Nº e tipo do documento ambiental: REVELO nº 029/2015  
 17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica): Posto Paracatu 18. Inscrição Estadual - UF: \_\_\_\_\_  
 19. Endereço do Fiscalizado - Correspondência: Rua, Avenida, Rodovia: Rodovia BR-040 20. Nº. / (KM): 40,6 21. Complemento: Escritório  
 22. Bairro/Logradouro: Amoeiras II 22. Município: Paracatu 24. UF: MG  
 25. CEP: 318.610-010 26. Cx Postal: \_\_\_\_\_ 27. Fone: \_\_\_\_\_ 28. E-mail: \_\_\_\_\_

6. Local da Fiscalização  
 01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc.: Rodovia BR-040  
 02. Nº. / KM: 40,6 03. Complemento: \_\_\_\_\_ 04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade: Amoeiras II  
 05. Município: Paracatu/MG 06. CEP: 318.610-010 07. Fone: \_\_\_\_\_  
 08. Referência do local: Posto de Combustível Dondelira Ipiranga

Geográficas DATUM WGS 1984  
 [ ] SAD 69  
 [ ] Córrego Alegre  
 Latitude: Grau -17 Minuto 12 Segundo 36,4  
 Longitude: Grau -46 Minuto 52 Segundo 27,2  
 Planas UTM FUSO 22 23 24 X= \_\_\_\_\_ (6 dígitos) Y= \_\_\_\_\_ (7 dígitos)

10. Croqui de acesso

07 01. Assinatura do Agente Fiscalizador: Getaldo Matheus Silva Fonseca - 1403581-0 02. Assinatura do Fiscalizado: Enviado por AR

O presente Auto de Fiscalização – AF – complementa o AF nº 160616/2017 e visa acompanhar o cumprimento de condicionantes aprovadas com a Revalidação de Licença de Operação – REVLO nº 029/2015 para o período compreendido a partir de 24 de outubro de 2015, data de publicação da licença, e 3 de agosto de 2017, data de lavratura deste AF. Consultou-se o Processo Administrativo – PA – nº 01398/2001/002/2014.

Baseadas na coleta de dados pela equipe de fiscalização, junto ao processo físico e verificação *in loco*, seguem as conclusões para as condicionantes aprovadas:

**CONDICIONANTE 1:** Executar o Programa de Automonitoramento, conforme definido no Anexo II (**PRAZO:** Durante a vigência da licença de operação corretiva).

Condicionante descumprida. Há análises e relatórios, que compõem a condicionante, classificados como não qualitativos por não manterem a frequência de periodicidade das análises.

**CONDICIONANTE 2:** Manter a disposição adequada dos resíduos sólidos gerados no empreendimento, conforme Lei Estadual nº 18.031/2009, bem como dar destinação adequada aos filtros de óleos, estopas contaminadas e sedimentos contaminados, conforme Resolução CONAMA nº 362/2005. Manter os recibos da destinação na propriedade para atender eventuais fiscalizações. (**PRAZO:** Durante a vigência de Revalidação da Licença de Operação).

Condicionante cumprida.

**CONDICIONANTE 3:** Manter arquivados certificados emitidos por empresas responsáveis pelo recolhimento do óleo retirado da caixa separadora de água e óleo, bem como dos resíduos sólidos contaminados (embalagens, estopas, borra e areia da caixa SAO), considerados pela ABNT NBR 10.004 como "Resíduos Classe 1". (**PRAZO:** Durante a vigência de Revalidação da Licença de Operação).

Condicionante cumprida.

**CONDICIONANTE 4:** Dar continuidade a todos os planos e programas expostos, conforme cronograma executivo apresentado, e manter no empreendimento os registros comprobatórios da execução dos treinamentos e ou reciclagem de cada funcionário, conforme Deliberação Normativa COPAM nº 108/2007, anexo 4. (**PRAZO:** Durante a vigência da licença de operação corretiva).



Condicionante cumprida.

**CONDICIONANTE 5:** Apresentar Certificado de Conformidade expedido pelo Instituto Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial – INMETRO, caso houver troca de algum equipamento ou elemento utilizado no sistema de abastecimento. (**PRAZO:** Durante a vigência da licença de operação corretiva).

Condicionante cumprida.

8. Relatório Sucinto

9. Assinaturas

01. Servidor (Nome legível)	MA SP	Assinatura
Geraldo Matheus Silva Fonseca	1403581-0	
Órgão <input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
02. Servidor (Nome legível)	MA SP	Assinatura
Luiz Ricardo Viana Melo	1306853-1	
Órgão <input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
03. Servidor (Nome legível)	MA SP	Assinatura
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
Recebi a 1ª via deste Auto de Fiscalização		
04. Fiscalizado / Representante do Fiscalizado (Nome legível)	Função / Vínculo com o Empreendimento	
Posto Paracatu Ltda	Empreendedor	
Assinatura		
Enviado por A.R.		

**CONDICIONANTE 6:** Apresentar laudo de manutenção das válvulas de retenção dos gases instaladas nos respiros dos tanques e dos sistemas de descarga selada nos bocais de abastecimento dos tanques. (PRAZO: anualmente).

Condicionante descumprida. As análises foram classificadas como não qualitativas por não manterem a periodicidade na frequência.

**CONDICIONANTE 7:** Realizar e apresentar na SUPRAM NOR teste de estanqueidade dos tanques, linhas e bombas com laudo conclusivo contendo selos do INMETRO, conforme o Anexo 4 da Deliberação Normativa COPAM nº 108/2007. (PRAZO: De acordo com os prazos estabelecidos no Anexo 4 da DN COPAM nº 108/2007).

Condicionante cumprida.

Em relação ao sistema de caixa separadora de água e óleo – SAO, conforme análises e relatórios anexos ao PA nº 01398/2001/002/2014, constatou-se a ineficiência do tratamento dado aos efluentes. Considerando-se que os efluentes são destinados para a rede pública de esgoto, cuja concessionária é a Companhia de Saneamento de Minas Gerais – COPASA/MG, determina-se ao empreendedor apresentação anuência da COPASA/MG para recebimento dos efluentes líquidos não domésticos do empreendimento (Posto Paracatu Ltda, CNPJ 07.830.113/0001-63).

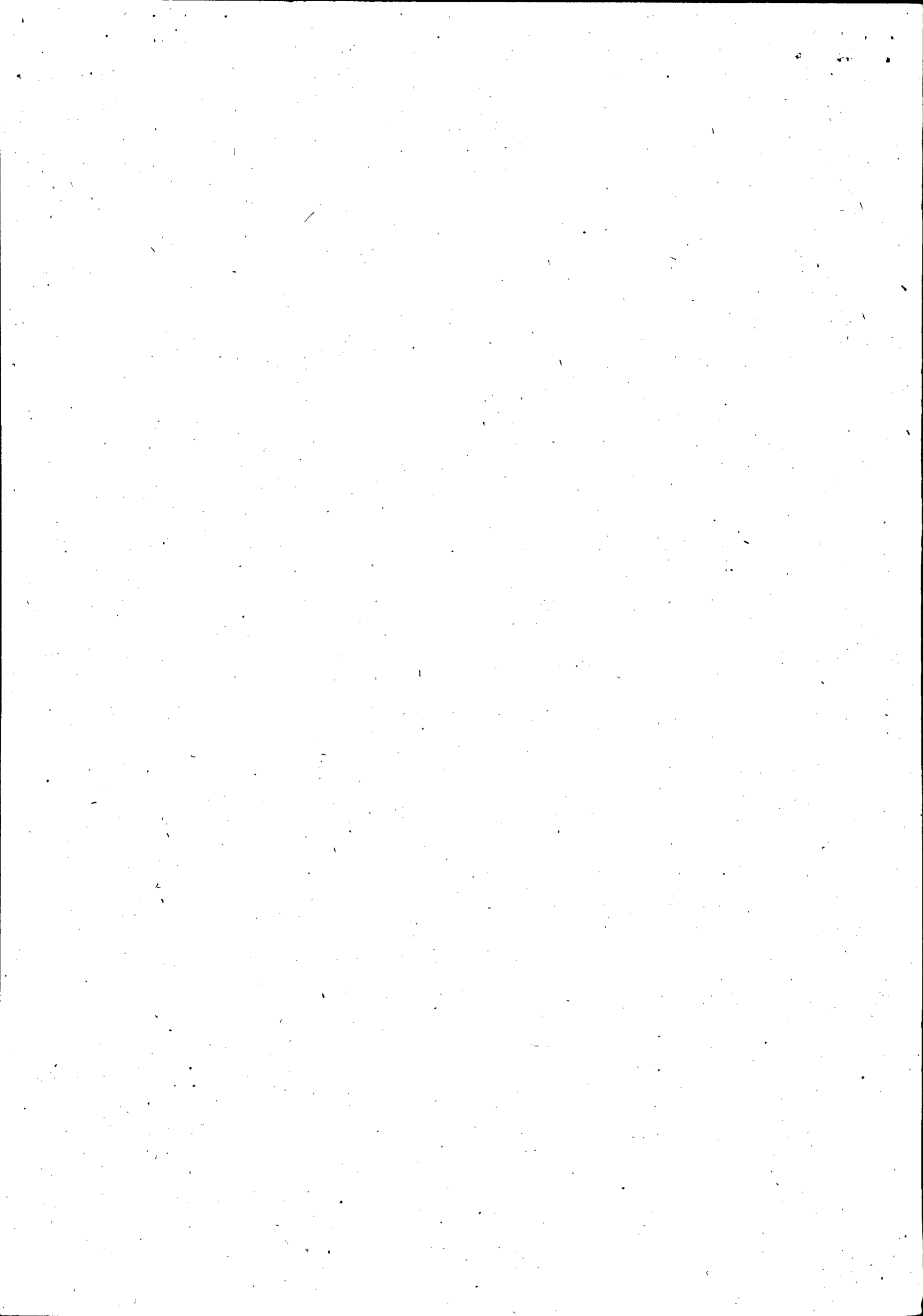
A. Para o período analisado, há condicionantes, da REVLO nº 029/2015, descumpridas; B. Deverá o empreendedor adequar os prazos e os envios de relatórios à data de publicação da licença bem como adequar as periodicidades nas frequências de análise às datas da primeira análise; C. Recomenda-se evitar o reenvio de condicionantes já anexadas ao PA nº 01398/2001/002/2014; D. Solicitou-se o envio de documentação adicional; E. Foram tomadas as medidas administrativas cabíveis.

8. Relatório Sucinto

04  
140

9. Assinaturas

01. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Geraldo Matheus Silva Fonseca	1403581-0	
Órgão <input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
02. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Luiz Ricardo Viana Melo	1306853-1	
Órgão <input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
03. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
Recebi a 1ª via deste Auto de Fiscalização.		
04. Fiscalizado / Representante do Fiscalizado. (Nome legível)	Função / Vínculo com o Empreendimento	
Posto Paracatu Ltda	Empreendedor	
Assinatura	Enviado por A.R	





SECRETARIA DE ESTADO DE MEIO AMBIENTE E DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL

SISTEMA ESTADUAL DE MEIO AMBIENTE - SISEMA

Conselho Estadual de Política Ambiental - COPAM

Conselho Estadual de Recursos Hídricos - CERH

OP  
VBP



feam

IEF



1. AUTO DE FISCALIZAÇÃO: Nº 160616

/2014

Folha 3/3

2. AGENDAS:		01 <input checked="" type="checkbox"/> FEAM	02 <input type="checkbox"/> IEF	03 <input type="checkbox"/> IGAM	Hora: 1:00	Dia: 14	Mês: 12	Ano: 2014	
3. Motivação: <input type="checkbox"/> Denúncia <input type="checkbox"/> Ministério Público <input type="checkbox"/> Poder Judiciário <input type="checkbox"/> Operações Especiais do CGFAI <input type="checkbox"/> SUPRAM <input type="checkbox"/> COPAM/CRH <input checked="" type="checkbox"/> Rotina									
4. Finalidade	FEAM: <input checked="" type="checkbox"/> Condicionantes <input type="checkbox"/> Licenciamento <input type="checkbox"/> AAF <input type="checkbox"/> Emergência Ambiental <input type="checkbox"/> Acompanhamento de projeto <input type="checkbox"/> Outros								
	IEF: <input type="checkbox"/> Fauna <input type="checkbox"/> Pesca <input type="checkbox"/> DAIA <input type="checkbox"/> Reserva Legal <input type="checkbox"/> DCC <input type="checkbox"/> APP <input type="checkbox"/> Danos em áreas protegidas <input type="checkbox"/> Outros								
	IGAM: <input checked="" type="checkbox"/> Outorga <input type="checkbox"/> Outros								
5. Identificação	01. Atividade		02. Código		03. Classe		04. Porte		
	05. Processo nº			06. Órgão		07. <input type="checkbox"/> Não possui processo			
	08. <input checked="" type="checkbox"/> Nome do Fiscalizado				09. <input type="checkbox"/> CPF		10. <input checked="" type="checkbox"/> CNPJ		
	11. RG		12. CNH-UF		13. <input type="checkbox"/> RGP <input type="checkbox"/> Tit. Eleitoral				
	14. Placa do veículo - UF		15. RENAVAM		16. Nº e tipo do documento ambiental				
	17. Nome Fantasia (Pessoa Jurídica)						18. Inscrição Estadual - UF		
	19. Endereço do Fiscalizado - Correspondência: Rua, Avenida, Rod. vic.						20. Nº KM		
	21. Complemento		22. Bairro/Logradouro		23. Município		24. UF		
	25. CEP		26. Cx Postal		27. Fone:		28. E-mail		
	6. Local da Fiscalização	01. Endereço: Rua, Avenida, Rodovia, Fazenda, etc.							
02. Nº. /KM		03. Complemento		04. Bairro/Logradouro/Distrito/Localidade					
05. Município				06. CEP		07. Fone			
08. Referência do local									
Geográficas		DATUM		Latitude			Longitude		
Planas UTM		FUSO		Grau			Grau		
22 23 24		SAD 69		Minuto			Minuto		
X		Corrego Alegre		Segundo			Segundo		
				(6 dígitos)			(7 dígitos)		
10. Croqui de acesso									
01. Assinatura do Agente Fiscalizador					02. Assinatura do Fiscalizado				

8. Relatório Sucinto

*[Handwritten text in the report section, mostly illegible due to blurriness and bleed-through.]*

9. Assinaturas

01. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Órgão <input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
02. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Órgão <input checked="" type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
03. Servidor (Nome legível)	MASP	Assinatura
Órgão <input type="checkbox"/> SEMAD <input type="checkbox"/> FEAM <input type="checkbox"/> IEF <input type="checkbox"/> IGAM		
Recebi a 1ª via deste Auto de Fiscalização		
04. Fiscalizado / Representante do Fiscalizado (Nome legível)	Função / Vínculo com o Empreendimento	
Assinatura		