

 GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS	FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO OUTORGA PARA LANÇAMENTO DE EFLUENTES	Nº Folha (USO EXCLUSIVO DO IPAAM)
Atenção! Esta página deve ser preenchida com informações de apenas um ponto de Lançamento. Se houver mais de um ponto, tirar cópias da mesma antes de preenchê-la.		
1-MODALIDADE		
☐ CONCESSÃO	☐ AUTORIZAÇÃO	
☐ PESSOA JURÍDICA	☐ PESSOA FÍSICA	
(2). IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA JURÍDICA		
Nome ou Razão Social:		
Inscrição Estadual do Empreendimento:		
Nome Fantasia:		
CNAE Atividade principal:		
Endereço:		Número:
Complemento:	Bairro/CEP:	
E-mail:		
Município/UF	Fone:	
(3). IDENTIFICAÇÃO DA PESSOA FÍSICA (Representante Legal)		
Nome:		CPF:
Endereço:		RG:
Função/ Cargo:		Celular:
E-mail:		Município/AM:
4. RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROCESSO DE OUTORGA		
Nome / Empresa		CREA:
Endereço		ART
		Município
Fone.	E-mail	
(6). SITUAÇÃO DO REQUERENTE EM RELAÇÃO AO IMÓVEL:		
☐ Proprietário	☐ Cessão de uso	☐ Área desapropriada
☐ Arrendamento		☐ Comodato
☐ Outra:		
Nome e endereço do imóvel onde está localizado o ponto de lançamento:		
(7). CARACTERIZAÇÃO DO USO OU INTERFERÊNCIA		
Nome do uso ou interferência (preenchimento livre):		
Bairro / Distrito:		Município:
Nome do corpo d'água receptor		
Bacia Hidrográfica:		
Vias de acesso ao local e pontos de referência:		
COORDENADAS DO PONTO DE LANÇAMENTO		
GEOGRÁFICAS		UTM
Latitude: ° ' " Sul	Norte	
Longitude: ° ' " Oeste	Leste	
		DATUM
		SIRGAS 2000
		WGS 84
(8). SISTEMA PÚBLICO DE COLETA E DISPOSIÇÃO DE EFLUENTES		
Tipo de entidade operadora do sistema		
☐ Prefeitura municipal:		
☐ SAAE	Lei de criação Nº:	Data:

☐	Empresa privada	Instrumento de concessão:	Data:	Vigência:
☐	Empresa estadual	Instrumento de concessão:	Data:	Vigência:

(9) CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO ATENDIDA				
Horizonte de projeto (anos):				
Localidade atendida	População atendida (hab.)		Vazão (l/hab.dia)	
	Início de plano	Final de plano	Início de plano	Final de plano
Total				

(10) CARACTERIZAÇÃO DO EFLUENTE			
Origem do efluente:			
☐	Doméstico	☐	Industrial ⁽²⁾
☐	Dessedentação de animais ⁽³⁾		
Lançamento existente:	☐	Não	☐
Tratamento existente:	☐	Não	☐
Vazão média de tratamento (m ³ /s):			
Efluente sem tratamento	DBO 5 dias, 20°C (mg/l):		Fósforo total (mg/l):
Efluente após tratamento	DBO 5 dias, 20°C (mg/l):		Fósforo total (mg/l):

(11) CARACTERIZAÇÃO DO SISTEMA DE TRATAMENTO DE EFLUENTE			
☐	Tratamento preliminar	☐	Tratamento primário
☐	Escoamento superficial	☐	Lagoa aerada facultativa
☐	Infiltração lenta	☐	Lagoa anaeróbia e lagoa facultativa
☐	Biodiscos	☐	Lodos ativados convencional
☐	Infiltração sub-superficial		Infiltração rápida
☐	Lodos ativados (aeração prolongada)		Outro:
☐	Lodos ativados (fluxo intermitente)		Lagoa aerada mistura completa e lagoa decantação
☐	Filtro biológico (alta carga)		Filtro biológico (baixa carga)
☐	Tratamento físico-químico		Reator anaeróbio de manta de lodo
☐			Fossa séptica e filtro anaeróbio

DADOS DO LANÇAMENTO												
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Vazão (l/s) ⁽⁴⁾												
Horas / Dia												
Dias / Mês												

⁽⁴⁾ Vazão máxima instantânea.

PERÍODO DE LANÇAMENTO: ☐ CONTÍNUO ☐ INTERMITENTE ☐ SAZONAL (especificar o período)

PRINCIPAIS CARACTERÍSTICAS DO EFLUENTE:

I. RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES	
Nome:	CPF:
Cargo:	
Assumo sob pena de lei, que as informações prestadas são verdadeiras.	

_____, ____ de ____ de ____
Local Data

Assinatura do Responsável Técnico
Reconhecer firma.

**Assinatura do Proprietário ou
Representante Legal**
Apresentar procuração quando for o
caso.
Reconhecer firma.