**TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO AMBIENTAL**

**SIMPLIFICADO – RAS**

**ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA ABASTECIMENTO**

(Códigos E-03-04-2)

**APRESENTAÇÃO**

O Relatório Ambiental Simplificado (RAS) é um dos documentos que instruem o requerimento de Licença Ambiental Simplificada (LAS), nos termos estabelecidos pelo Decreto nº 47.383, de 3 de março de 2018, em seu art. 13, IV, e art. 14, III, e pela Deliberação Normativa Copam nº 217, de   
6 de dezembro de 2017 em seu art. 8º, III, e art. 17, §2º. Segundo essas normas, o RAS deve conter a descrição da atividade ou do empreendimento, bem como identificar, de forma sucinta, os possíveis impactos ambientais e medidas de controle, relacionados à localização, instalação, operação e ampliação de atividade.

O RAS deverá ser preenchido considerando os impactos de todas as atividades desenvolvidas no empreendimento objeto do Licenciamento Ambiental Simplificado, mesmo que não listadas na Deliberação Normativa Copam nº 217, de 6 de dezembro de 2017.

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO E ENTREGA DO RAS**

**1)** Este termo de referência é um documento estruturado com campos a serem preenchidos com informações específicas, tais como nome ou razão social, CPF ou CNPJ, endereço, etc., bem como com perguntas cujas respostas serão assinaladas numa lista de alternativas. Dependendo da resposta assinalada, poderá haver uma das seguintes diretrizes no relatório:

* informar um dado ou descrever uma informação sucinta e objetivamente no campo disponibilizado junto à própria pergunta;
* preencher um quadro;
* anexar cópia de um documento (estudo, *shapefile*, etc.);
* passar diretamente para outro item do relatório.

**2)** Com exceção desta folha que contém as instruções de preenchimento, cuja supressão é facultativa, não podem ser suprimidas páginas, quadros ou campos existentes no relatório, ainda que o conteúdo não seja aplicável ao empreendimento.

**3)** Deve ser utilizado editor de texto compatível com formato .doc, sem alteração das especificações de fonte e de espaçamento já definidas no relatório.

**4)** Deve ser respeitada a formatação original do relatório, sua sequência de itens e mantido o sistema de numeração de páginas nele inserido.

**5)** No preenchimento de quaisquer dos quadros, se o número de linhas for insuficiente, podem ser inseridas tantas linhas quantas forem necessárias para continuar a apresentar as informações solicitadas.

**6)** Ao marcar com um “**X**” uma resposta, siga a instrução complementar, quando houver, e esteja atento às notas explicativas.

**7)** Campos em branco são admitidos somente quando assinalada alguma resposta que remeta expressamente para outro item do relatório.

**8)** Os dados devem ser apresentados nas unidades de massa, volume, energia, tempo, etc. estipuladas no relatório ou no texto legal ou normativo a que ele se reportar.

**9)** As cópias de documentos a serem anexadas, quando solicitadas, devem ser apresentadas sem redução em relação ao tamanho do original.

**10)** Os textos que compõem os anexos devem ser produzidos utilizando em editor de texto compatível com formato .doc e devem conter nome do autor, assinatura, formação, número de registro no conselho de classe da categoria profissional e explicitar qual é sua vinculação com o empreendimento ou com a consultoria contratada para elaboração do RAS.

**11)** Conforme a Lei Federal nº 10.650, de 16 de abril de 2003, o órgão ambiental permitirá acesso público aos documentos, expedientes e processos administrativos que tratem do licenciamento ambiental e fornecerá as informações que estejam sob sua guarda, em meio escrito, visual, sonoro ou eletrônico, assegurado o sigilo comercial, industrial, financeiro ou qualquer outro sigilo protegido por lei. Portanto, caso seja necessário resguardar o sigilo de alguma informação do RAS, o empreendedor deve se manifestar de forma expressa e fundamentada, apresentando as informações sigilosas em separado, para especial arquivamento.

**12)** É obrigatória a entrega do RAS impresso; pode-se utilizar o modo “frente e verso” da folha, a critério dos autores.

**13)** Desde que respeitada a formatação original do relatório e sua sequência de itens, é livre a impressão do RAS em papel timbrado da empresa requerente da licença ou da empresa de consultoria porventura contratada, bem como a substituição do cabeçalho atual, a colocação de rodapé ou capa, ficando a formatação e o conteúdo destes acessórios por conta dos autores.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE REFERÊNCIA PARA ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO AMBIENTAL SIMPLIFICADO (RAS)**  **ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA ABASTECIMENTO**  (Código E-03-04-2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO 1 - IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Identificação do Empreendedor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão social/Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Inscrição municipal | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Cargo / Função | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Identificação do Empreendimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão social/Nome | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Inscrição municipal | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Certificado de Cadastro de Imóvel Rural (CCIR) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Identificação DO RESPONSÁVEL legal pelo empreendimento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo/ Função: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | E-mail | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Identificação DA EMPRESA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO RAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Este RAS foi elaborado por: ( ) profissionais vinculados a empresa de consultoria ambiental⇒ preencha os campos abaixo  ( )um ou mais profissionais autônomos **⇒** passe para o item 1.4.1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão social | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Inscrição municipal | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *E-mail* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de inscrição da empresa de consultoria no Cadastro Técnico Nacional de Atividades e Instrumentos de Defesa Ambiental – CTF/AIDA-IBAMA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1.4.1 profissionais que participaram do RAS  Caso haja mais de um profissional, acrescente-os inserindo novas linhas abaixo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | | | | | | | Formação profissional | | | | | | | | | Nº ART ou equivalente | | | | | | | | | | | | | E-mail | | | | | | | | | | | | | | | N° CTF/  AIDA-IBAMA | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **MÓDULO 2 - REGULARIZAÇÃO AMBIENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. Atividade(s) dO EMPREENDIMENTO objeto de regularização pelo ras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código da atividade** (conforme DN COPAM nº 217/2017**)** | **Atividade**  (transcreva para este campo o texto correspondente ao código da DN COPAM nº 217/2017) | | | | | | | | | | | | | | | **Parâmetro e unidade de porte**  (conforme o código da DN COPAM nº 217/2017**)** | | | | | | | | | | | | | | | | **Quantidade**  (conforme o porte da atividade objeto da licença**)** | | | | | | | | | | **Estágio atual da atividade**  (assinale abaixo a situação correspondente) | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | ( ) Fase de projeto  ( ) Fase instalação (marque abaixo)  ( ) a iniciar ( ) iniciada em ../../....  ( ) Fase operação (marque abaixo)  ( ) a iniciar ( ) iniciada em ../../.... | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | ( ) Fase de projeto  ( ) Fase instalação (marque abaixo)  ( ) a iniciar ( ) iniciada em ../../....  ( ) Fase operação (marque abaixo)  ( ) a iniciar ( ) iniciada em ../../.... | | | | | | | | |
| * 1. INCIDÊNCIA DE critério LOCACIONAL PREVISTO NA DN COPAM Nº 217/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Há um ou mais critérios locacionais de enquadramento incidentes sobre o empreendimento?  ( ) Não  ( ) Sim ⇒ informe-os, tendo como base na Tabela 4 do Anexo Único da DN COPAM nº 217/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2.1 POTENCIALIDADE ESPELEOLÓGICA – DESCRIÇÃO DE IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS MITIGADORAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Em relação à ocorrência de cavidades, responda às questões seguintes: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento e seu entorno, numa faixa de 250 metros, se encontram em área totalmente urbanizada? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (   ) Sim. Passe ao item 2.3 | | | | | | | |
| (   ) Não. | | | | | | | |
| Existem cavidades na área do empreendimento ou em seu entorno, numa faixa de 250 metros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (   ) Sim. | | | | | | | |
| (   ) Não. Passe ao item 2.3 | | | | | | | |
| O empreendimento poderá causar algum tipo de impacto nestas cavidades? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (   ) Sim. | | | | | | | |
| (   ) Não. Passe ao item 2.3 | | | | | | | |
| O(s) impacto(s) descrito(s) causam alteração negativa de natureza permanente sobre as cavidades? | | | | | | | | (   ) Sim. | | | | | O empreendimento tem localização prevista em área de alto ou muito alto grau de potencialidade de ocorrência de cavidades, conforme dados oficiais do CECAV-ICMBio”? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (   ) Sim. Apresentar estudos espeleológicos conforme Termo de Referência de critério locacional disponível no sítio eletrônico da SEMAD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (   ) Não. Apresentar estudos espeleológicos conforme determinado pela Instrução de Serviço Sisema nº 08/2017, disponível no sítio eletrônico da SEMAD. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (   ) Não. Apresentar abaixo os impactos e medidas de controle que garantam a manutenção das condições ambientais da(s) cavidade(s) presentes na ADA e área de 250 m de entorno, anexando plano de monitoramento desses impactos, conforme especificado no Módulo 7. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASPECTOS, IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS DE CONTROLE AMBIENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Aspecto ambiental impactado** | | | | | | | | **Descrição do Impacto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Medidas de Controle Ambiental** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **-** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. INCIDÊNCIA DE FATOR DE RESTRIÇÃO OU DE VEDAÇÃO PREVISTO NA DN COPAM Nº 217/2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Há um ou mais fatores de restrição ou vedação para o empreendimento?  ( ) Não  ( ) Sim ⇒ informe-os, tendo como base na Tabela 5 do Anexo Único da DN COPAM nº 217/2017, explicitando a ressalva legal aplicável. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. ampliação de atividade já regularizada ambientalmente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trata-se de licença para ampliação de atividade já regularizada?  ( ) Não  ( ) Sim ⇒ assinale ao lado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº do processo da última licença ou AAF da atividade objeto de ampliação | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Vazão de água tratada (conforme o parâmetro de porte e respetiva unidade da atividade objeto da licença) antes da ampliação (em L/s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Vazão de água tratada (conforme o parâmetro de porte e respetiva unidade da atividade objeto da licença) após a ampliação (em L/s) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| * 1. outras atividades exercidas nO EMPREENDIMENTO não licenciadas POR MEIO DESTE ras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código DN COPAM  nº 217/2017** | | | | | | **Especificar Atividades** | | | | | | | | | | | | | | | **Parâmetro/Unidade** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Quantidade** | | | | | | **Início da Atividade** | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| * 1. licenças ambientais vigentes (inclusive aaf) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº Processo PA COPAM** | | | | | | | **Nº do Certificado** | | | | | | | | | | | | | | **Objeto do licenciamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data de concessão** | | | | | | **Validade** | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | |
| **MÓDULO 3 - CARACTERIZAÇÃO LOCACIONAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento está localizado em área com remanescente de formações vegetais nativas? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim. Assinalar abaixo: | | | | | | | | | | |
| ( ) Floresta Ombrófila Sub Montana | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Floresta Estacional Decidual Sub Montana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Cerradão | | | | | |
| ( ) Floresta Ombrófila Montana | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Campo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Vereda | | | | | |
| ( ) Floresta Ombrófila Alto Montana | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Campo Rupestre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Outro. Especifique: | | | | | |
| ( ) Floresta Estacional Semidecidual Sub Montana | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Campo Cerrado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Floresta Estacional Semidecidual Montana | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Cerrado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento está localizado em área que possui recurso hídrico superficial? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não  ( ) Sim. Indique ao lado | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Curso d’água | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Nascente | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Lago, lagoa ou reservatório artificial | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Vereda | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Outro. Especifique | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento se localiza em área cárstica e/ou existem feições cársticas (consideradas todas as litologias), tais como dolinas, uvalas, lapiás, sumidouros? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim, descrever: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O empreendimento intervém ou intervirá em área cárstica, consideradas todas as litologias, feições cársticas ou no seu entorno? ( ) Não ( ) Sim, caracterizar a intervenção: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indique abaixo os tipos de uso e ocupação do solo na área afetada pelos impactos diretos do empreendimento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Atividade industrial | | | | | | | | | | | | ( ) Ferrovia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Estrutura para recreação (clube, campo de futebol, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Atividade comercial | | | | | | | | | | | | ( ) Residência | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Atividade turística | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Atividade minerária | | | | | | | | | | | | ( ) Escola ou creche | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Estabelecimento prisional | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Atividade agrossilvipastoril | | | | | | | | | | | | ( ) Hospital ou posto de saúde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Outro. Especificar: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Rodovia | | | | | | | | | | | | ( ) Asilo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MÓDULO 4 – CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA EXISTENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 DADOS GERAIS DO MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De acordo com o último censo do IBGE, informar: | | | | | | | | | Ano de referência do censo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| População Urbana (hab.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| População Rural (hab.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| População Total (hab.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2 CARACTERIZAÇÃO DA INFRAESTRUTURA SANITÁRIA **EXISTENTE** DO MUNICÍPIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Abastecimento de água potável | | | | | | | | | População Atendida (hab.) | | | | | | | | | | | | | | | | Urbana (hab.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Rural (hab.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Percentual de Atendimento – em relação a população total (%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Sistema de esgotamento sanitário | | | | | | | | | População Atendida (hab.) | | | | | | | | | | | | | | | | Urbana (hab.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Rural (hab.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Percentual de Atendimento – em relação a população total (%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| MÓDULO 5 – CARACTERIZAÇÃO DA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 ÁREA DO EMPREENDIMENTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área total do terreno (m2) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Área Construída (m2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| O empreendimento está/estará localizado em zona: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) urbana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) rural | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) de expansão urbana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2 RECURSOS HUMANOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº de funcionários fixos | | |  | | | | | | | | | | | | Nº de funcionários temporários | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | Nº total de funcionários | | | | | | | | | |  | | | | |
| 5.3 REGIME DE OPERAÇÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº de turnos de trabalho por dia | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | Nº horas de trabalho por turno | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Nº de meses de trabalho por ano | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | Nº de dias de trabalho por semana | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| * 1. Formas de Tratamento da água | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Convencional - Clarificação com utilização de coagulação e floculação, seguida de desinfecção e correção de pH | | | | | ( ) Simplificado - Clarificação por meio de filtração e desinfecção e correção de pH quando necessário | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Avançado - Técnicas de remoção e/ou inativação de constituintes refratários aos processos convencionais de tratamento, os quais podem conferir à água características, tais como: cor, odor, sabor, atividade tóxica ou patogênica bem como também processos que envolvam a dessalinização da água. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. DADOS DO SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| População Atendida – início de plano (hab): | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | População Atendida – fim de plano (hab): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Plano (em anos) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Consumo per capita: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Descreva os principais insumos utilizados no processo de tratamento da água e o seu respectivo fornecedor** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identificação** | | | | | **Fornecedor** | | | | | | | | | | | | | | **Consumo mensal**  (t, m³, unidade, etc) | | | | | | | | | | | | **Descrição da forma de armazenamento**  (em área aberta ou fechada, impermeabilizada ou não, a granel, embalagem própria, com bacia de contenção, etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. DADOS DO MANANCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do manancial** | | | | | **Vazão captada (m³/s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Possui outorga de uso do recurso hídrico?** | | | | | | | | | | | | | | | | **Ponto de coordenada, conforme Certificado de outorga.** | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| * 1. PRINCIPAIS EQUIPAMENTOS UTILIZADOS NO SISTEMA DE TRATAMENTO DE ÁGUA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identificação do equipamento** | | **Quantidade** | | | | | | | | | | | | **Tempo médio de operação**  **do equipamento**  (horas/dia) | | | | | | | | | | | | | | **Capacidade nominal do equipamento**  (em base horária) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MÓDULO 6 – ASPECTOS, IMPACTOS AMBIENTAIS E MEDIDAS MITIGADORAS** | | | | |
| * 1. USO DE ÁGUA | | | | |
| **Finalidade do consumo de água** | **Consumo por finalidade** (m3/dia) | | | **Especificar a origem** (ex. poço, captação superficial, concessionária, etc.). |
| **Máximo** | | **Médio** |
| ( ) Lavagem dos filtros |  | |  |  |
| ( ) Lavagem de pisos e equipamentos |  | |  |  |
| ( ) Consumo humano (sanitários, refeitório etc) |  | |  |  |
| ( ) Outras finalidades (especificar) |  | |  |  |
| **Consumo total mensal** |  | |  |  |
| O empreendimento recircula a água utilizada? | ( ) Não | | | |
| ( ) Sim | Volume recirculado (m3/mês) | |  |
| Porcentagemde água recirculada | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. EFLUENTES LÍQUIDOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * + 1. Caracterização dos efluentes líquidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipos de efluente**  (por ex. sanitários, lavagem de equipamentos, etc.) | | | | **Informar as fontes geradoras**  (Vestiários, oficinas, de lavagem de máquinas e recintos, purgas de equipamentos, retrolavagem de ETA, etc.) | | | | | | | | **Quantidade gerada**  (m³/dia) | | | **Listar unidades do sistema de tratamento do efluente** | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | |
| *Utilizar quantas linhas forem necessárias.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O(s) sistema(s) de tratamento já está(estão) em funcionamento? | | | | | | ( ) Sim | | Haverá necessidade de modificação do sistema existente? | | | | | | | ( ) Sim | | | | |
| ( ) Não | | | | |
| ( ) Não | | | | | | | | | | | | | |
| * + 1. Lançamento final dos efluentes líquidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Possui unidade de tratamento de resíduos - UTR? | | ( ) Não | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Efluente líquido (da lavagem dos filtros, decantadores e/ou UTR) | | ( ) O empreendimento não gera esse efluente. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Lançamento em corpo hídrico | | | | Nome do corpo hídrico onde ocorre/ocorrerá o lançamento | | | | | | | | |  | | | | |
| Assinale a classe de enquadramento, conforme DN COPAM/CERH 01/2008, do corpo hídrico informado no subitem anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Classe especial | | | ( ) Classe 1 | | | | ( ) Classe 2 | | | ( ) Classe 3 | | | ( ) Classe 4 |
| ( ) Lançamento em rede pública | | | Apresentar anuência da concessionária receptora de esgotos, responsabilizando-se pelo tratamento do efluente | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Outro. | | | | Especificar: | | | | | | | | | | | | | |
| Sanitário | | ( ) Lançamento em corpo hídrico | | | | Nome do corpo hídrico onde ocorre o lançamento | | | | | | | | |  | | | | |
| Assinale a classe de enquadramento, conforme DN COPAM/CERH 01/2008, do corpo hídrico informado no subitem anterior. | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Classe especial | | | ( ) Classe 1 | | | | ( ) Classe 2 | | | ( ) Classe 3 | | | ( ) Classe 4 |
| ( ) Lançamento em rede pública. | | | | | Apresentar anuência da concessionária receptora de esgotos, responsabilizando-se pelo tratamento do efluente | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Outro. | | | | Especificar: | | | | | | | | | | | | | |
| Efluentes oleosos e/ou do óleo usado coletado | | | | | | ( ) O empreendimento não gera esse efluente. | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sistema de tratamento de efluentes líquidos | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Lançamento em corpo hídrico | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Rede pública | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Empresas de reciclagem (re-refino) | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) Outro. Especifique. | | | | | | | | | | | | | |
| Outros. | | | | | | Especificar. | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. EMISSÕES ATMOSFÉRICAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O exercício das atividades no empreendimento implica a existência de fontes pontuais de emissão atmosférica? | | | | | | | | ( ) Sim | | | | | | | | | | | |
| ( ) Não | | | | | | | | | | | |
| 6.3.1 Identificação das fontes fixas de emissões atmosféricas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fonte (especificar fonte, incluindo potência nominal e ano de instalação)** | | | | | | **Combustível empregado e quantidade**  (se pertinente) | | | | **Poluentes emitidos** | | | | **Vazão** (Nm3/h) | **Medida(s) de controle** (Descrever) | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | |  |  | | | | |
| O exercício da atividade no empreendimento implica a existência de equipamentos que emitem substâncias odoríferas? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Não | | | | |
| ( ) Sim. Descreva abaixo a atividade e as medidas mitigadoras. | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.3.2 Fontes difusas de emissões atmosféricas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O exercício das atividades no empreendimento implica a existência de fontes difusas de emissão atmosférica? | | | | | | | | ( ) Não | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim. Informar as fontes de geração e respectivas medidas mitigadoras. | | | | | | | | | | | |
| * 1. SUBPRODUTOS E / OU RESÍDUOS SÓLIDOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do resíduo** | **Identificação dos resíduos sólidos e etapa de geração** | | **Classificação segundo a norma da ABNT** | | | | | **Quantidade Gerada** (kg/mês) | | | | | | **Disposição do resíduo na Área do empreendimento** | | | | **Destinação final do resíduo** | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | |
| *A destinação final dos resíduos deverá ser feita por empresas ambientalmente regularizadas pelo órgão ambiental competente.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. RUÍDOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O exercício das atividades no empreendimento implica o uso de equipamento que constitua fonte de ruído capaz de produzir, fora dos limites do terreno do empreendimento, níveis de pressão sonora prejudiciais à saúde ou ao sossego público? | | | | | | | | ( ) Não | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim. Descreva abaixo as medidas mitigadoras. | | | | | | | | | | | |
| Caso sim, apresentar laudo de ruídos conforme estabelecido pela Lei Estadual nº 10.100/1990 (Para os empreendimentos em operação). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. QUALIDADE AMBIENTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.6.1 Qualidade das Águas Superficiais | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Existe programa de monitoramento da qualidade das águas nos corpos receptores sob influência direta da atividade do empreendimento? | | | | | | | | ( ) Não se aplica. | | | | | | | | | | | |
| ( ) Não | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim | | | Número de pontos amostrados | | | | | |  | | |
| Parâmetros amostrados | | | | | |  | | |
| Resultados das análises | | | | | |  | | |
| 6.6.2 Qualidade das Águas subterrâneas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Existe programa de monitoramento da qualidade das águas subterrânea sob influência da atividade do empreendimento? | | | | | | | | ( ) Não se aplica | | | | | | | | | | | |
| ( ) Não | | | | | | | | | | | |
| ( ) Sim | | | Profundidade do lençol freático | | | | | |  | | |
| Parâmetros amostrados | | | | | |  | | |
| Número de pontos de amostragem | | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.7 PROCESSOS EROSIVOS | | | | | | |
| São observadas ou previstas ocorrências erosivas na Área Diretamente Afetada em função da implantação e/ou operação do empreendimento? | | ( ) Não | | | | |
| ( ) Sim. Quais? | | ( ) Ravinamento | | |
| ( ) Voçorocamento | | |
| ( ) Erosão laminar | | |
| ( ) Movimentos de massa | | |
| ( ) Assoreamento de nascentes ou corpos d’água | | |
| ( ) Instabilidade de margens | | |
| ( ) Outro. Descreva abaixo | | |
| Descrever as medidas de mitigação e controle adotadas para a estabilização de taludes e vias de acesso e para os sistemas de drenagem pluvial, etc., visando a minimização dos processos erosivos em toda a área diretamente afetada pelo empreendimento. | | | | | | |
| 6.8 FAUNA | | | | | | |
| Houve/há impacto sobre a fauna durante a implantação ou a operação do empreendimento? | ( ) Não | | | | | |
| ( ) Sim | | Se sim, descrever medidas adotadas/planejadas para mitigação e controle dos impactos sobre a fauna na Área Diretamente Afetada pelo empreendimento: | |  | |
| Haverá necessidade de captura, coleta e destinação de fauna? | ( ) Não | | | | | |
| ( ) Sim | | Anexar Programa de Manejo de Fauna, conforme Módulo 7. | | | |
| 6.9 OUTROS AGENTES CAUSADORES DE IMPACTOS AMBIENTAIS | | | | | | |
| Esse TR abordou todos os possíveis impactos ambientais negativos relativos à instalação ou operação do empreendimento? | | | | | | ( ) Não |
| ( ) Sim |
| Informar abaixo possíveis impactos ambientais negativos e positivos referentes à instalação ou operação do empreendimento não abordado nesse TR, bem como as propostas de medidas mitigadoras, ações de controle ambiental, planos de acompanhamento e monitoramento dessas medidas. | | | | | | |
| **MÓDULO 7 – Anexos que acompanham o presente relatório**  Marcar os anexos que acompanham o relatório | | | | | | |
| ( ) Anexo I – Arquivo *shapefile* e arquivo PDF de Planta topográfica planialtimétrica georreferenciada acompanhada de ART, contendo os limites do município/distrito, da macro localização de todos os elementos que compõem o sistema de abastecimento de água, inclusive com as áreas degradadas, os limites das propriedades confrontantes, a rede hidrográfica, a delimitação das áreas com autorização para intervenção ambiental, áreas de empréstimo de materiais; áreas de armazenamento de equipamentos e insumos, os locais de disposição dos resíduos, pontos de lançamento de efluentes; pontos de monitoramento ambiental implantados e/ou previstos; dentre outros aspectos ambientais relevantes.\*  ***NOTA:*** *Os arquivos digitais com a representação dos objetos deverão ser entregues no formato shapefile (contendo, no mínimo, as extensões .shp, .dbf, .shx e .prj). Os arquivos deverão ser elaborados em coordenadas geográficas e referenciadas ao Datum oficial do Sistema Geodésico Brasileiro e do Sistema Cartográfico Nacional, estabelecido conforme Resolução IBGE nº 01 de 2015 como SIRGAS 2000 (código EPSG: 4674). A escala de produção dos dados deverá ser definida de acordo com a natureza do fenômeno representado. Quando necessário, deverão ser observadas as condições exigíveis para a execução de levantamento topográfico normatizadas pela NBR 13.133. Os arquivos digitais devem ser encaminhados em mídia física adequada para o armazenamento único e integral dos dados (CD-R ou DVD-R). Além disso, deverão ser observadas todas as orientações técnicas disponibilizadas na IDE-Sisema.* | | | | | | |
| ( ) Anexo II – Um dos seguintes estudos espeleológicos, se exigido no RAS:  ( ) Estudo espeleológico conforme Termo de Referência de critério locacional  ( ) Estudo espeleológico conforme Instrução de Serviço Sisema nº 08/2017  ( ) Plano de monitoramento de impactos reversíveis sobre cavidades, suas medidas mitigadoras e de controle | | | | | | |
| ( ) Anexo III **–** Anuência da concessionária local, responsabilizando-se pelo tratamento do efluente, se exigido no RAS. | | | | | | |
| ( ) Anexo IV **–** Laudo de ruídos conforme estabelecido pela Lei Estadual nº 10.100/1990 (Para os empreendimentos em operação). | | | | | | |
| ( ) Anexo V – Proposta de monitoramento (frequência e parâmetros), quando couber, para as emissões atmosféricas, resíduos sólidos, qualidade das águas superficiais ou subterrâneas, lançamento de efluentes e poços de monitoramento.\* | | | | | | |
| ( ) Anexo VI - Programa de Manejo de Fauna compreendendo inventariamento, resgate e/ou monitoramento, de acordo com a fase do licenciamento, se exigido no RAS. | | | | | | |
| ( ) Anexo VII – Relatório Fotográfico. Deverão ser apresentadas as fotos do empreendimento evidenciando a situação atual (Estruturas que integram a ETA, captação de águas, principais benfeitorias, infraestrutura, dispositivos de tratamento dos efluentes e resíduos, etc.)\*. | | | | | | |
| ( ) Anexo VIII –Cronograma de implantação do empreendimento, se for o caso. | | | | | | |
| ( ) Anexo IX – Cópia(s) da(s) ART(s) de elaboração do RAS.\* | | | | | | |
| ( ) Outros. Especificar: | | | | | | |