



## Anexo XI

PORTARIA EIS-PON-2024/00004

### AUTODECLARAÇÃO QUANTO À INEXISTÊNCIA DE ATIVIDADES PASSÍVEIS DE LICENCIAMENTO AMBIENTAL MUNICIPAL

Empresa:

Endereço:

Bairro:  CNPJ:

Declaro, para fins de verificação do enquadramento no licenciamento ambiental municipal, que a empresa descrita acima possui os seguintes parâmetros:

Parâmetro	Resposta	
Possui Sistema Próprio de Tratamento de Esgotos Sanitários passível de licenciamento ambiental, conforme critérios previstos na Resolução "N" EIS-RES-2022 n° 00013, de 19 de maio de 2022, ou sucessoras?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Possui Estação de Tratamento de Águas Negras ou Estação de Tratamento de Águas Cinza passível de licenciamento ambiental, conforme Resolução SMAC n° 619, de 21 de julho de 2016, ou sucessoras?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Possui Central de Geração de Energia Elétrica passível de licenciamento ambiental, conforme Resolução "N" EIS-RES-2022 N° 06, de 16 de março de 2022, ou sucessoras?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Possui Armazenamento de combustível passível de licenciamento ambiental, conforme Resolução "N" EIS-REN-2023/00005, de 23 de maio de 2023, ou sucessoras?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Possui armazenamento em tanque enterrado de produto tóxico, combustível, inflamável ou de resíduos?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Possui Subestação de Energia Elétrica passível de licenciamento ambiental, conforme Resolução SMDEIS N° EIS-REN-2023/00008, de 24 de julho de 2023, ou sucessoras?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Realiza alguma outra atividade passível de licenciamento ambiental pela regulamentação vigente?	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

O abaixo assinado, proprietário/representante legal/procurador, responsável pelo empreendimento, declara para os fins de direito, que assume total responsabilidade pelas informações prestadas. A não veracidade fica sujeita às sanções previstas na Lei Federal 9.605/98 e Decreto 6.514/08 ou sucedâneos.

Nome do representante legal:

CPF:  Contato:  Email:

Rio de Janeiro,  de  de .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante legal