

CHECK LIST

FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Município Regulado/Fiscalizado:

Processo:

MOTIVAÇÃO: por tratar-se de um dos serviços integrantes do sistema de manejo de Resíduos Sólidos Urbanos-RSU, é dever da agência reguladora, conforme Lei Federal 14.026/2020 e contrato assinado entre o município e o prestador, fiscalizar a disposição final dos resíduos sólidos urbanos do município regulado.

Responsável pelo acompanhamento da Fiscalização na unidade:

Data:

Conforme?

Área	Código da NC	Condição	Conforme?			Observação
			SIM	NÃO	Não se aplica	
10. Aterro	10.1	Possui placa de identificação divulgação da licença ambiental, conforme Portaria 17/2009-DPRES?				Possui placa de identificação divulgação da licença ambiental, conforme Portaria 17/2009-DPRES?
	10.2	A área do empreendimento está cercada?				
	10.3	A área do empreendimento possui controle de acesso?				
	10.4	A Licença Ambiental de Operação está disponível para acesso a fiscalização?				Nº da LO:
	10.5	A balança para pesagem dos veículos está operando?				
	10.6	Existe registro e controle da pesagem dos veículos que chegam do município regulado?				quantos?
	10.7	A área possui responsável técnico?				Informar registro:
	10.8	Possui lagoa de tratamento de efluentes (chorume)?				
	10.9	Existem melhorias ou alterações na área do aterro?				
	10.10	Se a resposta do item 10.9 for sim, existe protocolo de ampliação junto ao órgão ambiental?				
	10.11	A área possui queimadores de gases (flare)?				Quantos:
	10.12	Existem poços de monitoramento o lençol freático (Piezômetro - PZ) no aterro?				(registrar coordenadas) quantos?
	10.13	A área possui cortinamento vegetal?				
	10.14	O prestador de serviços observa os critérios de compatibilidade dos resíduos recebidos, conforme a licença ambiental?				
	10.15	O prestador faz envio de Declaração de Movimentação de Resíduos - DMR para a FEPAM?				
	10.16	Os funcionários possuem contato da FEPAM para emergências? Onde?				Fepam (51) 99982-7840 Corpo de Bombeiros 193
	10.17	Os funcionários possuem fácil acesso ao manual de operação?				
	10.18	Os funcionários conhecessem/possuem acesso ao plano de emergência?				
	10.19	Possui alvará do corpo de bombeiros?				

Assinatura do representante da empresa fiscalizada:

Assinatura do fiscal: