

REGISTO COV

A) Instalação

APA, ID	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Morada	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Concelho	<input type="text"/>
Telefone	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
NIF	<input type="text"/>
CAE Principal	<input type="text"/>
Responsável	<input type="text"/>
Data de entrada em funcionamento	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Data de início/reinício da atividade COV*	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Tipo de Instalação	Existente <input type="checkbox"/> Nova <input type="checkbox"/>
Tem STEG ^(a)	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Abrangida pelo regime de monitorização em contínuo, de pelo menos, um poluente?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Desenvolve uma atividade abrangida pelo Capítulo II, Anexo I do DL 127/2013?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>

B) Utilização de Substâncias Perigosas

Utiliza substâncias perigosas com as advertências de perigo H340, H350, H350i, H360D ou H360F ou frases de risco R45, R46, R49, R60 e R61 ?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Identificação das substâncias <input type="text"/>	Caudal Mássico Total <input type="text"/> g/h
Utiliza substâncias perigosas com as advertências de perigo H341 ou H351 ou frase de risco R40 ?	Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Identificação das substâncias <input type="text"/>	Caudal Mássico Total <input type="text"/> g/h

C) Identificação da(s) Atividade(s) COV

Atividade <input type="text"/>	Consumo de Solvente <input type="text"/> ton/ano
Atividade <input type="text"/>	Consumo de Solvente <input type="text"/> ton/ano
Atividade <input type="text"/>	Consumo de Solvente <input type="text"/> ton/ano
...	

D) Preencher apenas se aplicável os n.ºs 2, 3 e 5 do art.º 96, DL 127/2013

** Pedido de exclusão do registo COV ao abrigo de:	n.º 2 <input type="checkbox"/>
	n.º 3 <input type="checkbox"/>
*** Data de reinício da atividade COV	n.º 5 <input type="checkbox"/>

** apresentar a informação fundamentada juntamente com este formulário

*** atualizar a informação nos campos A), B) e C)

^(a) Sistema de Tratamento de Efluentes Gasosos

Data

Assinatura do Responsável

-----/-----/-----

DO_NOT_DELETE_THIS_TABLE

*Actividades COV (Parte II, Anexo VII, DL 127/2013)

1. Impressão rotativa off-set com secagem a quente
2. Rotogravura para publicações
3. Outras unidades de rotogravura, flexografia, serigrafia rotativa, laminagem ou envernizamento, serigrafia rotativa sobre têxteis/cartão
4. Limpeza de superfícies
5. Outros processos de limpeza de superfícies
6. Revestimento de veículos e retoque de veículos
7. Revestimento de bobinas
8. Outros processos de revestimento, nomeadamente de metais, plásticos, têxteis, tecidos, películas e papel
9. Revestimento de fios metálicos para bobinas
10. Revestimento de superfícies de madeira
11. Limpeza a seco
12. Impregnação de Madeira
13. Revestimento de curtumes
14. Fabrico de calçado
15. Laminagem de madeiras e plástico
16. Revestimentos Adesivos
17. Produção de misturas para revestimento, vernizes, tintas de impressão e adesivos
18. Processamento de Borracha
19. Extração de óleos vegetais e gorduras animais e refinação de óleos vegetais
20. Fabrico de produtos farmacêuticos