

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO PARA RETIRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS DE EMBARCAÇÕES

Razão Social:				CNPJ:	
Endereço:				Inscrição Estadual:	
CEP:	Município:	UF:	Licença Ambiental:		Validade:
E-mail:			AFE (ANVISA):		Validade:
Telefone/Fax:		Nº de Empregados:	CTF (IBAMA):		Validade:

Dados do cadastro PRFD/GISIS sobre os tipos de resíduos que a empresa está habilitada a recolher:

[illegible]

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO PARA RETIRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS DE EMBARCAÇÕES

Substâncias químicas líquidas nocivas										
Esgoto e Águas servidas										
Lixo Doméstico Operacional										
Resíduos Alimentares										
Resíduos de limpeza de sistemas de exaustão de gases										
Substâncias redutoras da camada de ozônio										
Resíduos hospitalares ou de Saúde										
Outros (especificar)										

Sistema de Cobrança dos serviços:

Gratuito	()
Custo incluído nas taxas/tarifas portuárias	()
Custo cobrado em adição a outros serviços	()
Outros (especificar) _____	()

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO PARA RETIRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS DE EMBARCAÇÕES

Responsável	Nome	Formação	Registro Profissional
Legal			
Técnico / Gerencial			
Encarregado Técnico da Execução			

Meio(s) utilizado(s) para transporte	
Veículo	Embarcação
Modelo:	Modelo:
Registro:	Registro:
Capacidade de carga:	Capacidade de carga:
Embalagem(ns) utilizada(s) na retirada:	

OBSERVAÇÃO: Em caso de frota, é necessário que seja elaborada uma relação contendo os dados acima (referentes aos meios utilizados para transporte). O responsável pelas informações deverá assiná-la e anexá-la a este formulário de cadastro de prestador de serviço.

**FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO
PARA RETIRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS DE EMBARCAÇÕES**

Armazenamento intermediário (opcional)			
Local:		Área total do terreno (m²):	
Embalagem(ns) utilizada(s) no armazenamento:			
Área coberta?	☐ Sim ☐ Não	Ventilação natural?	☐ Sim ☐ Não
Tipo de piso:			

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NO FORMULÁRIO DE
CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO PARA RETIRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS DE
EMBARCAÇÕES**

Local:	Data:
Responsável pelas informações:	
Declaro que as informações prestadas neste Formulário de Cadastro de Prestador de Serviço para Retirada de Resíduos Sólidos e Líquidos de Embarcações são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas, estando ciente de que a falsidade nas informações em questão implicará nas penalidades administrativas cabíveis, sem prejuízo das sanções na esfera civil e penal.	
Nome (completo): _____	
CPF nº: _____	
Assinatura: _____	