|  |  |
| --- | --- |
| Protocolo Digital: Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos | PGRS |

Os seguintes documentos deverão ser apresentados, juntamente com este formulário preenchido:

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento em anexo?** | **Se NÃO, justifique:** |
| **ANEXO**  **I** | Anotação de Responsabilidade Técnica pela elaboração do PGRS (ART) | Sim  Não |  |
| **ANEXO II** | Fotos dos locais de acondicionamento e armazenamento de resíduos e croqui, se necessário | Sim  Não |  |
| **ANEXO III** | Contratos com as empresas terceirizadas | Sim  Não |  |
| **ANEXO IV** | Comprovantes recentes de coleta e destinação final | Sim  Não |  |
| **ANEXO V** | Licenças de Operação ou Autorizações Ambientais das empresas terceirizadas | Sim  Não |  |
| **ANEXO VI** | Comprovante de treinamento de pessoal e capacitação para segregação dos resíduos na empresa | Sim  Não |  |

# IDENTIFICAÇÃO

# DO EMPREENDIMENTO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Empresa* | Razão social: | | | | | | | | | | |
| Nome fantasia: | | | | | CNPJ: | | | | | |
| Ramo de atividade e descrição sucinta dos serviços prestados: | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | nº: | |
| Bairro: | | | | | Indicação Fiscal: | | | | | | |
| Dias de  Funcionamento: | | | Horário de  Funcionamento: | | | | | | Nº de funcionários | |  |
| Responsável do empreendimento: | | | | Cargo: | | | | | | | |
| Tel. Fixo: | | | | Tel. Celular: | | | |
| Responsável pela implantação do PGRS: | | | | Cargo: | | | | | | | |
| Tel. Fixo: | | | | Tel. Celular: | | | |
| Possui refeitório da Empresa?  Sim  Não | | No. de refeições diárias (unidades/dia): | | | | | Preparo das refeições  No local  Terceirizado | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| *Se o serviço de refeitório for terceirizado, anexar o contrato com a empresa responsável dentro do anexo III* | | | | | | | | | | | |

# DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DO PGRS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | No Conselho de Classe: | | |
| Empresa responsável (se for o caso): | | | CNPJ: | | |
| Endereço: | | | | | nº: |
| Bairro: | | Município: | | | |
| E-mail: | Tel. Fixo: | | | Tel. Celular: | |

# MANEJO DOS RESÍDUOS GERADOS, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, NOS DIFERENTES SETORES DO EMPREENDIMENTO

| 1. **RESÍDUOS PERIGOSOS** | | | | Gera este tipo de resíduo:  Sim  Não *(Se assinalar sim, complete o quadro abaixo)* | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ponto de geração:** *identificar o setor onde são gerados os resíduos. Ex. administração, refeitório, produção, etc.* | **Resíduos gerados:** *descrever somente os resíduos que de fato são gerados. Ex. óleo, pilhas e baterias, lâmpadas, etc.* | **Quantificação:** *quantificar os resíduos gerados por Kg/mês, litros/mês ou unidade/mês.* | **Forma de acondicionamento:** *descrever os sacos plásticos e recipientes utilizados (lixeiras, bombonas, etc.), a cor e a simbologia.* | | **Forma de armazenamento:** *descrever o local de armazenamento. Ex. área externa coberta, piso impermeável, etc.* | **Coleta interna:** *frequência da coleta interna nos pontos de geração.* | **Empresa responsável pelo transporte:** | **Empresa responsável pela disposição final:** |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |

| 1. **RESÍDUOS NÃO RECICLÁVEIS** | | | | Gera este tipo de resíduo:  Sim  Não *(Se assinalar sim, complete o quadro abaixo)* | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ponto de geração:** *identificar o setor onde são gerados os resíduos. Ex. administração, sanitários, produção, etc.* | **Resíduos gerados:** *descrever somente os resíduos que de fato são gerados. Ex. papel sujo, rejeitos sanitários, restos de alimentos, clipes, grampos, etc.* | **Quantificação:** *quantificar os resíduos gerados por Kg/mês, litros/mês ou unidade/mês.* | **Forma de acondicionamento:** *descrever os sacos plásticos e recipientes utilizados (lixeiras, bombonas, etc.), a cor e a simbologia.* | | **Forma de armazenamento:** *descrever o local de armazenamento. Ex. área extena coberta, piso impermeável, etc.* | **Empresa responsável pelo transporte:** | **Empresa responsável pela disposição final:** |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |

| 1. **RESÍDUOS RECICLÁVEIS** | | | | Gera este tipo de resíduo:  Sim  Não *(Se assinalar sim, complete o quadro abaixo)* | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ponto de geração:** *identificar o setor onde são gerados os resíduos. Ex. administração, refeitório, produção, etc.* | **Resíduos gerados:** *descrever somente os resíduos que de fato são gerados. Ex. papel, plástico, vidro, metal, etc.* | **Quantificação:** *quantificar os resíduos gerados por Kg/mês, litros/mês ou unidade/mês.* | **Forma de acondicionamento:** *descrever os sacos plásticos e recipientes utilizados (lixeiras, bombonas, etc.), a cor e a simbologia.* | | **Forma de armazenamento:** *descrever o local de armazenamento. Ex. área extena coberta, piso impermeável, etc.* | **Coleta interna:** *frequência da coleta interna nos pontos de geração.* | **Empresa responsável pelo transporte:** | **Empresa responsável pela disposição final:** |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |

# DADOS DAS EMPRESAS CONTRATADAS PARA COLETA, TRANSPORTE E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS GERADOS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome fantasia** | **Razão social** | **CNPJ** | **Número e data de validade da licença de operação ¹** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. As licenças devem estar dentro do prazo de validade (apresentar cópia de todas as licenças ou autorizações ambientais).

Obs.: Inserir linhas caso o número não seja suficiente para informar os resíduos gerados.

# TREINAMENTO DE PESSOAL E CAPACITAÇÃO PARA A SEGREGAÇÃO DOS RESÍDUOS NA EMPRESA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| O empreendimento oferta cursos de treinamento referentes ao gerenciamento de resíduos? | | Sim  Não |
| Frequência dos cursos: | N° de funcionários treinados: | |
| Responsável pela capacitação: | Conselho de Classe n°: | |
| Conteúdos abordados: | | |
| Se marcar NÃO, justifique: | | |
|  | | |
| *Se a empresa ofertar cursos, anexar o comprovante de treinamento dentro do anexo VI* | | |

# CRONOGRAMA DE IMPLANTAÇÃO, EXECUÇÃO, OPERAÇÃO, REVISÃO E ATUALIZAÇÃO DO PGRS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ações a serem realizadas** | **Prazo para iniciar as ações** | **Prazo para finalizar as ações** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# OBSERVAÇÕES GERAIS

|  |
| --- |
|  |

# RESPONSÁVEIS

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Cargo** |
| **Responsável pelo empreendimento** |  |  |
| **Responsável pela implantação e execução do PGRS na empresa** |  |  |
| **Responsável técnico pela elaboração do PGRS** |  |  |

**São José dos Pinhais, 21 de março de 2018**

# ANEXOS