|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cadastro de Transportadores de Resíduos da Construção Civil | | | | | | | | | | | | | | | CATRARCC  NOVO - RENOVAÇÃO | | |
| **Processo Digital - Formulário para Cadastro Novo ou Renovação Anual** | | | | | | | | | | | | | | | data | **26/06/2018** | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Fantasia: | | | | | | | | | | | | | CNPJ: | | | | |
| 1. DADOS DA EMPRESA | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Nome do responsável Legal: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| R.G. (nº): | | | | | | | | CPF (MF): | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | Município/UF: | | | | | | | | | | | | CEP: | |
| Telefones da empresa: | | Fixo | |  | | | | | | Celular | | | |  | | | |
| Área total do imóvel:  m² | | | | | | | | Área coberta:  m² | | | | | | | | | |
| Pessoa responsável pelo cadastro: | | | | | | | | | | | | | Tel. Fixo: | | | | |
| Tel. Celular: | | | | |
| Site: | | | | | | | | E-mail: | | | | | | | | | |
| Alvará Municipal de Funcionamento (nº): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº da Licença Ambiental ou Certidão de Dispensa, emitida pelo órgão ambiental competente:** | | | | | | | | **Validade do documento:Inserir data** | | | | | | | | | |
| 1. INFRAESTRUTURA, TRANSPORTE E FROTA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Possui frota própria para coleta de resíduos?**  **Sim**  **Não** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1 ESTACIONAMENTO E GARAGEM** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mesmo endereço da sede da empresa?  Sim  Não(se não, preencher os dados abaixo) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | Município/ UF: | | | | | | | | | | | |
| Área total do imóvel: m² | | | | | | Área coberta: m² | | | | | | | | | | | |
| Possui rampa de lavagem e lubrificação: Sim Não | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número da Licença Ambiental ou Certidão de Dispensa em relação à lavagem dos veículos: | | | | | | | | | | | Validade do documento:inserir uma data | | | | | | |
| Possui oficina de manutenção: Sim  Não | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2 IDENTIFICAÇÃO DAS CAÇAMBAS** (quando houver)  Informe a quantidade total de caçambas e o volume das mesmas: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome usado nas caçambas** | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Volume (m3)** | **Nº de caçambas** | | **Volume (m3)** | | **Nº de caçambas** | | | | **Volume (m3)** | | | **Nº de caçambas** | | | **Volume (m3)** | | **Nº de caçambas** |
|  |  | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  |
| Obs: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.3 IDENTIFICAÇÃO DOS VEÍCULOS**  Liste a frota completa de veículos próprios e terceirizados responsáveis pela coleta e transporte de Resíduos da Construção Civil: | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Caminhão/ Camionete \*** | | | | **Placa** | | **Capacidade em m³ (para carreta, baú e basculante)** | | | **Veículo Próprio?** | | |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
|  | |  | |  | |  | | | Sim | | Não |
| (\*) TIPO: Poliguindaste (Brook) Simples, Duplo ou Triplo, Basculante, Roll-On, Coletor Compactador, Baú, Etc. | | | | | | | | | | | |
| 1. DESTINO FINAL DOS RESÍDUOS COLETADOS | | | | | | | | | | | |
| **Empresa** | | | **Licença/ Autorização Ambiental** | | **Data de Validade da Licença** | | **Classes Destinadas** | **Restrições de Classe** (ex. somente vidro) | | **Data de Validade do Contrato de Vínculo** | |
|  |  | |  | |  | | 1. A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |
|  |  | |  | |  | | A,B,C,D |  | |  | |

Declaro, sob as penalidades da Lei, a veracidade das informações constantes nesta solicitação, assumo as responsabilidades pelas mesmas e comprometo-me a mantê-las atualizadas, de acordo com as exigências determinadas pela SEMMA.

|  |  |
| --- | --- |
|  | São José dos Pinhais, 26 de junho de 2018 |