|  |  |
| --- | --- |
| Cadastro de Transportadores de Resíduos da Construção Civil | CATRARCCALTERAÇÃO |
| **Processo Digital - Formulário para Alteração de Cadastro** | data | **26/06/2018** |
| ***Preenchimento obrigatório:*** |
| Razão Social: | CNPJ:       |
| Nome Fantasia:      | Protocolo CATRARCC original:  |
| ***Preencha somente os campos que deseja alterar ou modificar. Os documentos a serem apresentados devem ser pertinentes somente aos itens correspondentes à alteração:*** |
| 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 |