| PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBAS DO RIO PARDO  SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO  SISTEMA DE CONTROLE E LICENCIAMENTO AMBIENTAL (SICLAM)  **FORMULÁRIO TRANSPORTE DE RESÍDUOS** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERENTE:** | | | | | |
| Nome / Razão Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LICENÇA DE OPERAÇÃO para as instalações físicas e SCA da empresa transportadora - LO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  emitida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Válida até \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LICENÇA DE OPERAÇÃO para a atividade de Transporte de Produtos / Resíduos Perigosos – LO Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  emitida pelo Instituto de Meio Ambiente de Mato Grosso do Sul- IMASUL, válida até \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Certificado do Registro Nacional de Transportador Rodoviário de Carga – CRNTRC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **OBS**: Para a obtenção do **Certificado de Transporte de Produtos e/ou Resíduos Perigosos** obrigatoriamente a empresa deverá ser portadora da Licença de Operação – LO para a atividade deTransporte de Produtos e/ou Resíduos Perigosos. | | | | | |
| **TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA:** | | |  | | |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Enderêço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Formação Profissional:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Conselho Regional:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº Registro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ART nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O TRANSPORTE:**  ( ) TERRESTRE - Rodoviário ( ) TERRESTRE - Ferroviário ( ) AÉREO ( ) FLUVIAL | | | | | |
| **RODOVIAS UTILIZADAS (Rota):**   | **Procedência** | **Destino** | **Rodovias** | | | --- | --- | --- | --- | | **BR** | **MS** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | |
| **VEÍCULOS E EQUIPAMENTOS:**   |  | **Marca e Tipo** | **Ano** | **Placa** | **Carga (ton)** | | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | | 6 |  |  |  | | | | | | |
| **CAPACIDADE:**  Quantidade **Total** de RESÍDUOS a serem transportados:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Quantidade de RESÍDUOS perigosos transportados POR VIAGEM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Quantidade mínima:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Quantidade máxima: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Quantidade de viagens previstas para o transporte do LOTE DE RESÍDUOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Quantidade de viagens previstas para o período de 01 (um) ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **MOTORISTAS:**   |  | **Nome** | **CNH** | **MOPP** | | --- | --- | --- | --- | | 1 |  |  |  | | 2 |  |  |  | | 3 |  |  |  | | | | | | |
| **Equipamentos de Proteção Individual - EPI’s:**  **Equipamentos de Proteção Coletiva:**  **Equipamentos dos Veículos:** | | | | | |
| **CARACTERIZAÇÃO DOS RESÍDUOS PERIGOSOS A SEREM TRANSPORTADOS**  (conforme Resolução ANTT nº 420/2004 e NBR 10.004:2004 - ABNT) | | | | | |
| | ( ) Explosivos – Classe 1  ( ) Gases – Classe 2  ( ) Líquidos Inflamáveis – Classe 3  ( ) Sólidos Inflamáveis – Classe 4  ( ) Substâncias Oxidantes – Classe 5 | ( ) Substâncias Tóxicas – Classe 6  ( ) Substâncias Radioativas – Classe 7  ( ) Substâncias Corrosivas – Classe 8  ( ) Substâncias Diversas – Classe 9  ( ) Resíduos Perigosos – Classe I | | --- | --- |  |  | **RESÍDUOS** | **Classe de Risco** | **Grupo** | **Sub-Grupo** | **Código Risco** | **Nº ONU** | **Quantidade**  **ou Quantidade/Ano** | **Acondicionamento** | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | |
| **ORIGEM, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL:**  Obs.: Endereço (Rua, Av., n°, compl, Rod., BR-XXX, Km.), distrito, município, CEP, E-mail, Caixa Postal, telefone, telefax. | | | | | |
| |  | **Código de Identificação dos**  **RESÍDUOS**  (ABNT 10004:2004) | **GERADOR**  (origem) | | | **TRATAMENTO /**  **DISPOSIÇÃO FINAL** | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **NOME** | **ENDEREÇO** | **LO** | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  |  |  | **DESTINATÁRIO PARA TRATAMENTO**  (destino)\*1 | | | **DESTINATÁRIO PARA DISPOSIÇÃO FINAL**  (destino)\*2 | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **NOME** | **ENDERÊÇO** | **LO** | **NOME** | **ENDERÊÇO** | **LO** | | 1 |  |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  |  |  |   Destino \*1 – empresa recebedora dos resíduos para o tratamento  Destino \*2 – empresa recebedora dos resíduos para a disposição final | | | | | |
| **DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, A VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS** | | | | | |
| Data:  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Assinatura:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Requerente | | Assinatura:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Técnico Responsável | |