

REQUERIMENTO PARA LICENCIAMENTO AMBIENTAL – TRANSPORTADORA: BASE OPERACIONAL**1. TIPO DE SOLICITAÇÃO**

- () AUTORIZAÇÃO () RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE INSTALAÇÃO
() LICENÇA PRÉVIA () LICENÇA DE OPERAÇÃO
() LICENÇA DE INSTALAÇÃO () RENOVAÇÃO DE LICENÇA DE OPERAÇÃO
() OUTROS (Especificar) _____

2. DADOS DO REQUERENTE (PESSOA FÍSICA/FUNCIONÁRIO)

NOME		
RUA/AV/LOG		Nº
BAIRRO	MUNICÍPIO/UF	
CEP	FONE	
CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR

3. DADOS DO PROPRIETÁRIO/EMPREENDEDOR

NOME/RAZAO SOCIAL		
RUA/AV/LOG		Nº
BAIRRO	MUNICÍPIO/UF	
CEP	FONE	
CNPJ/CPF (MF)	INSC. ESTADUAL	

4. RESPONSÁVEL TÉCNICO (marque se forem os mesmos do requerente)

NOME		
RUA/AV/LOG		Nº
BAIRRO	MUNICÍPIO/UF	
CEP	FONE	
CPF	RG	ÓRGÃO EMISSOR
CARGO/FUNÇÃO	REGISTRO PROFISSIONAL	

5. DADOS DO EMPREENDIMENTO (marque se forem os mesmos do empreendedor)

DESCRIÇÃO DO EMPREENDIMENTO		
RUA/AV/LOG		Nº
BAIRRO	MUNICÍPIO/UF	
CEP	FONE	

Nestes termos, pede deferimento:

Cabo de Santo Agostinho, de de

www.cabo.pe.gob.brCENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL - CAM
Rua Manoel Queiroz da Silva, 145, Torrinha
Cabo de Santo Agostinho-PE
CEP: 54525-180 Fone: 3521.6679

Assinatura do Requerente

FORMULÁRIO PARA TRANSPORTADORA - BASE OPERACIONAL

1. RAZÃO SOCIAL

2. CNPJ / MF

3. INSCRIÇÃO ESTADUAL

4. ENDEREÇO PARA CONTATO

5. NÚMERO

6. BAIRRO

7. MUNICÍPIO / ESTADO

8. CEP

9. NOME PARA CONTATO

10. CARGO / REGISTRO PROFISSIONAL

11. TELEFONE

12. RAMAL

13. DDD

14. FAX

15. ENDEREÇO DO EMPREENDIMENTO

16. BAIRRO / DISTRITO

17. MUNICÍPIO / ESTADO

18. CEP

19. ATIVIDADE

20. RELAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS

QUANTIDADE

TIPO

CAPACIDADE

POTÊNCIA

21. RELAÇÃO DE VEÍCULOS

QUANTIDADE

MODELO DE CHASSIS

CARROCERIA

TIPO

MATERIAL

SISTEMA DE
COMUNICAÇÃO

22. SISTEMA DE LIMPEZA

DESCREVER AS OPERAÇÕES DE LIMPEZA, ESPECIFICANDO LOCAIS, NÚMEROS DE EQUIPAMENTOS E VEÍCULOS A SEREM LAVADOS, VOLUME DE ÁGUA UTILIZADO E DESTINO DAS ÁGUAS DE LAVAGEM.

23. PROCEDIMENTOS DE EMERGÊNCIA

DESCREVER O PROCEDIMENTO ADOTADO PELA EMPRESA E A ORIENTAÇÃO AOS MOTORISTAS EM CASO DE ACIDENTE.

24. TIPOS DE CARGAS

DESCREVER OS TIPOS DE CARGAS (PRODUTOS, RESÍDUOS, ETC) A SEREM TRANSPORTADAS, APRESENTANDO:

- NOME COMERCIAL
- SINÔNIMOS
- CÓDIGO ABNT/ONU
- NÚMERO DE RISCO
- CLASSE/SUBCLASSE DE RISCO

25. LOCAL E DATA

26. NOME POR EXTENSO

27. CPF

ASSUMO SOB AS PENAS DA LEI, QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS

ASSINATURA