# ANEXO I

**Requerimento de cadastro de empresa de coleta e transporte de Resíduos da Construção Civil (RCC)**

# CAÇAMBAS

1. **– IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social/Nome: | | | | |
| Nome Fantasia: | | | CNPJ/CPF: | |
| Endereço: | | | Número: | |
| Complemento: | Bairro: | Município: | | CEP: |
| Fone: | E-mail: | | | |

1. **– ENDEREÇO DO PÁTIO DE CAÇAMBAS E VEÍCULOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Endereço: | | Número: |
| Complemento: | Bairro: | Município: |

1. **– IDENTIFICAÇÃO DOS VEÍCULOS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Marca/Modelo | Ano | Placa | Uso exclusivo SAMA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **– CAÇAMBAS**

|  |
| --- |
| Número total de caçambas: |
| **Numeração da caçamba:**  Fotografia lateral esquerda Fotografia lateral direita |
| **Numeração da caçamba:**  Fotografia lateral esquerda Fotografia lateral direita |
| **Numeração da caçamba:**  Fotografia lateral esquerda Fotografia lateral direita |
| **Numeração da caçamba:**  Fotografia lateral esquerda Fotografia lateral direita |

|  |
| --- |
| **Numeração da caçamba:**  Fotografia lateral esquerda Fotografia lateral direita |
| **Numeração da caçamba:**  Fotografia lateral esquerda Fotografia lateral direita |
| **Numeração da caçamba:**  Fotografia lateral esquerda Fotografia lateral direita |
| **Numeração da caçamba:**  Fotografia lateral esquerda Fotografia lateral direita |

1. **– INFORMAÇÕES SOBRE O LOCAL DE DESTINAÇÃO DOS RESÍDUOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOCAL 1:** | | |
| Razão Social: | | N° da Licença Ambiental: |
| Endereço: | | Número: |
| Complemento: | Bairro: | Município: |
| Quantidade estimada de resíduos destinada ao local (m³/mês): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOCAL 2:** | | |
| Razão Social: | | N° da Licença Ambiental: |
| Endereço: | | Número: |
| Complemento: | Bairro: | Município: |
| Quantidade estimada de resíduos destinada ao local (m³/mês): | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOCAL 3:** | | |
| Razão Social: | | N° da Licença Ambiental: |
| Endereço: | | Número: |
| Complemento: | Bairro: | Município: |
| Quantidade estimada de resíduos destinada ao local (m³/mês): | | |

Caso haja outros locais de destinação dos resíduos, informar em folha separada.

1. **– IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | CPF: |
| **Declaro, sob pena de responsabilidade civil e criminal, que são verdadeiras as informações acima prestadas.** | Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura:** | |