|  |
| --- |
| **MODELO DE CADASTRAMENTO DE EMPRESA DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIA AMBIENTAL** |
|  |
| **1 – Identificação da Empresa de Atendimento à Emergência Ambiental Objeto do Cadastro** |
| Razão Social |  | CNPJ |  |
| Logradouro |  | Nº |  |
| Complemento |  | Bairro |  |
| CEP |  | Caixa Postal |  | Município |  | UF |  |
| Telefone |  | Email |  |
|  |
| **2 - Responsável pela empresa** |
| Nome Completo |  | Cargo |  |
| Formação profissional |  | Carteira profissional nº |  |
| Logradouro |  | Nº |  |
| Complemento |  | Bairro |  |
| CEP |  | Caixa Postal |  | Município |  | UF |  |
| Telefone |  | Email |  |
|  |
| **3 - Responsável técnico para o execício da função de atendimento aos acidentes e emergências em Minas Gerais** |
| Nome Completo |  | Cargo |  |
| Formação profissional |  | Carteira profissional nº |  |
| Logradouro |  | Nº |  |
| Complemento |  | Bairro |  |
| CEP |  | Caixa Postal |  | Município |  | UF |  |
| Telefone |  | Email |  |
|  |
| **4 - Endereço para correspondência** |
| Endereço igual ao  | ( |  | ) | Empreendedor |  | ( |  | ) | Responsável técnico |  | ( |  | ) | Outro, preencha abaixo |
| Logradouro |  | Nº |  |
| Complemento |  | Bairro |  |
| CEP |  | Caixa Postal |  | Município |  | UF |  |
| Telefone |  | Email |  |
|  |
| **5 - Aptidão de atendimento (em conformidade com a legislação federal e estadual vigente)** |
| A empresa está apta a atender emergências com produtos perigosos na(s) classe(s) marcada(s) abaixo: |
| ( ) | Classe 1 | ( ) | Classe 2 | ( ) | Classe 3 | ( ) | Classe 4 | ( ) | Classe 5 |
| ( ) | Classe 6 | ( ) | Classe 7 | ( ) | Classe 8 | ( ) | Classe 9 |  |
|  |
| **6 - Declaração** |
| **DECLARO que a empresa qualificada no campo 1 está apta para atender todas as emergências ambientais com produtos/resíduos perigosos de seus clientes, nas classes declaradas no campo 5, no território do Estado de Minas Gerais, em conformidade com a legislação.** |
| **DECLARO que todas as informações nesse formulário são verdadeiras, estando ciente que a falsidade de qualquer informação prestada constitui crime.** |
| Local, data |
| Nome Completo do Responsável pela Empresa |  |
| CPF: |