



**Cadastro para Atividades:  
ARMAZENAMENTO E TRANSPORTE DE PRODUTOS E OU RESÍDUOS**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Empresa / Interessado: .....  
 Endereço p/ correspondência: .....  
 Bairro: ..... Município: ..... CEP: .....  
 CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual (SEFAZ-AM): .....  
 Fone: ..... Fax: .....  
 Atividade: .....  
 Localização do Empreendimento: .....  
 Coordenadas geográficas: Latitude - ..... Longitude - .....  
 Representante: ..... Cargo / Função: .....

**2. MODALIDADE DA LICENÇA SOLICITADA**

( ) Licença Prévia – LP ( ) Licença de Instalação – LI ( ) Licença de Operação – LO / ( ) Renovação: ( ) LI ( ) LO  
 Tempo requerido: ( ) 12 meses ( ) 18 meses ( ) 24 meses

**3. DADOS DO ARMAZENAMENTO**

Forma de armazenamento: ( ) Galpão aberto ( ) Galpão fechado ( ) Ar livre  
 ( ) Outros (especificar): .....  
 Área total do armazenamento (m²): ..... Área útil (área construída m²): .....  
 N° de empregados: ..... N° de veículos / embarcações: .....  
 Há corpo d'água próximo a área de armazenamento: ( ) Nascente ( ) Igarapé ( ) Rio ( ) Lago  
 ( ) Outros (especificar): .....

**4. PROCEDÊNCIA DOS PRODUTOS / RESÍDUOS**

( ) Local ( ) Outros Estados (especificar):.....

**5. PRODUTOS / RESÍDUOS TRANSPORTADOS, ARMAZENADOS OU COMERCIALIZADOS**

<u>Produtos</u>	<u>Quantidade / Mês</u>	<u>Unidade</u>	<u>Destinação</u>
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**6. INFORMAÇÕES SOBRE O TRANSPORTE**

Produtos transportados ..... Tipo de acondicionamento .....

.....

.....

.....

Tipo de transporte: ( ) Terrestre ( ) Aéreo ( ) Fluvial  
 Procedência: ..... Destino: .....

**7. INFORMAÇÕES SOBRE OS SERVIÇOS MANUTENÇÃO DOS VEICULOS**

Guarda dos veículos / embarcação ( ) Manutenção de veículos / embarcação ( ) Serviços de lavagem ( )  
 Serviços de Pintura ( ) Serviços de lanternagem ( ) Serviços de troca de óleo ( )  
 Outros especificar:.....

Possui armazenamento de combustível: ( ) Não ( ) Sim

Capacidade de armazenamento m<sup>3</sup>.....

Possui proteção contra transbordamento de combustível: ( ) Não ( ) Sim

Serviços de desgaseificação: ( ) Não ( ) Sim

Possui caixa separadora de água e óleo (SÃO) : ( ) Não ( ) Sim

Possui cabine de pintura: ( ) Não ( ) Sim

### 8. PRINCIPAIS VIAS UTILIZADAS (ROTAS)

.....  
.....  
.....  
.....

Veículo

(caminhão-tanque, balsa, navio-tanque, etc.)

Identificação

(placa ou identificação comercial – nome)

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

### 9. RESÍDUOS SÓLIDOS

Origem

Forma de Coleta

Destino Final

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### 10. RESÍDUOS LÍQUIDOS

Origem

Forma de Tratamento

Destino Final

.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

### 11. OUTRAS ATIVIDADES

Tipos de atividades

Resíduos gerado (líquido ou sólido)

Tipo de tratamento

Destino final

.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

Declaro, para os devidos fins, que as informações prestadas acima são verdadeiras, sob pena de responsabilidade civil e / ou criminal.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Local                      Data

\_\_\_\_\_  
Nome do Responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal