



## Cadastro para Atividades: PORTO FLUVIAL

### 1. IDENTIFICAÇÃO

Empresa / Interessado: .....  
Endereço p/ correspondência: .....  
Bairro: ..... Município: ..... CEP: .....  
CNPJ / CPF: ..... Inscrição Estadual (SEFAZ-AM): .....  
Fone: ..... Fax: .....  
Atividade: .....  
Localização do Empreendimento: .....  
Coordenadas Geográfica: 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 O EMPREENDIMENTO

Tipo de atividade: ..... Área útil ( área construída ha):.....

### 4. PRODUTO CARREGADO / DESCARREGADO

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

### 5. ARMAZENAGEM

.....  
.....

Especificar os produtos armazenados no porto e a forma de armazenamento utilizado.

### 6. SISTEMA DE TRATAMENTO DOS EFLUENTES LÍQUIDOS

( ) Efluente Sanitário: Citar a vazão e o tipo de tratamento:.....  
( ) Demais efluente: Citar a origem, vazão e o tipo de tratamento.....

### 7. RESÍDUOS SÓLIDOS

<u>Origem</u>	<u>Estimativa da quantidade</u> <u>(kg / mês)</u>	<u>Tipo de coleta (*)</u>	<u>Tratamento / disposição (**)</u>
Doméstico	.....	.....	.....
Escritório	.....	.....	.....
Industriais	.....	.....	.....
Ind. Perigosos	.....	.....	.....
Outros	.....	.....	.....

(\*) *Tipo de coleta: Pública; retirada próprio; por terceiros; outros (especificar);*

(\*\*) *Tratamento / Disposição: Aterro sanitário; aterro a céu aberto; incineração; outros (especificar).*

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