



**Cadastro para Atividades:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM FLUTUANTES**

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 O EMPREENDIMENTO

Nº de empregados:..... Serviço / produto comercializado:

4. RESÍDUOS GERADOS PELA ATIVIDADE EXERCIDA (ÓLEO LUBRIFICANTE, COMBUSTÍVEIS, ETC.)

<u>Tipo</u>	<u>Unidade</u>	<u>Tipo de tratamento</u>	<u>Destino final</u>
.....
.....
.....

5. RESÍDUOS SÓLIDOS GERADOS PELA ATIVIDADE EXERCIDA

<u>Origem</u>	<u>Forma de coleta</u>	<u>Destino final</u>
.....
.....

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

6. OUTRAS ATIVIDADES EXERCIDAS

Descrever:.....

<u>Tipo de atividade</u>	<u>Resíduos gerados (líquido ou sólido)</u>	<u>Tipo de tratamento</u>	<u>Destino final</u>
.....
.....

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