|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO**  **ÁREA DE DESTINO ESPECIAL**  **(SOLO/TERRA)**  \*Acima de 1000m³ | | | | | | | | |
| **Área Transitória** | Sim Não | | | Nº do cadastro: | | | |  |
| **I – DADOS PESSOAIS** | | |  | | | | | |
| Razão Social: | | | | | | | | |
| CNPJ: | | | | | CCM: | | | |
| Endereço: | | | | | | | Nº: | |
| Complemento: | | | | | | CEP: | | |
| Bairro: | | | Telefone: | | | | | |
| E-mail: | | | Processo de movimentação de terra ou regularização topográfica (Áreas transitórias): | | | | | |
| Nº Licença de Operação ou Certificado de Dispensa: | | |
| **II – DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS AO REQUERIMENTO:** | | | | | | | | |
| - Cópia do Cartão de Registro Geral (RG) | | | | | | | | |
| - Cópia do Cartão do Cadastro de Pessoa Física (CPF) | | | | | | | | |
| - Cópia do CNPJ | | | | | | | | |
| - Cópia do Contato Social e suas alterações | | | | | | | | |
| - **Cópia autenticada** Licença de Operação ou Certificado de Dispensa (CETESB) | | | | | | | | |
| - Processo de movimentação de terra ou regularização topográfica | | | | | | | | |
| - Alvará de Execução | | | | | | | | |
| - Auto de Licença de Funcionamento Municipal | | | | | | | | |
| **III – DADOS DOS RESÍDUOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL:** | | | | | | | | |
| Descrição: | | | | | | | | |
| Concreto/Argamassa: | | | Capacidade de recepção: | | | | | |
| Solo: | | Volumosos: | Caçambas por dia: | | | | | |
| Madeira: | | Outros: | Toneladas por dia: | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na condição de responsável legal da empresa acima qualificada, declaro estar ciente do conteúdo da documentação apresentada.

Declaro ainda que as informações contidas nesse formulário são verdadeiras.

Autorizo o acesso da fiscalização de AMLURB para vistoriar e acompanhar a operação de recepção de resíduos de que trata a Resolução 58/AMLURB/2015

DATA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

**Esse protocolo não tem valor de cadastro.**

**A entrega da documentação não representa o efetivo cadastramento do requerente.**

**A validade deverá ser considerada a partir da autorização, publicada em D.O.C.**