



CADASTRO 5- Desinsetizadoras, empresas de limpeza e similares

1. Identificação

Empresa/Interessado:			
Endereço para correspondência:			
Bairro:	Município:	CEP:	
CNPJ/CPF:	Fone:	Fax:	
E-mail:			
Atividade:			
Localização do empreendimento: End.		Bairro	CEP:
Contato:		Cargo/Função:	

2. Informações sobre o imóvel

Área edificada (m ²):	Área não edificada (m ²):	Área total (m ²):
Características do prédio: () alvenaria () madeira () misto		

3. Informações sobre a vizinhança

Direita:	Esquerda:
Frente:	Fundos:
Acima:	Abaixo:
Esquina:	
Descreva o tipo de vizinhança, em relação a quem está de frente para o estabelecimento: (1)residencial, (2)comercial, (3)serviços, (4)industrial, (5)praça, (6)terreno baldio. Caso o estabelecimento esteja localizado na esquina, referir-se ao que existe do outro lado da via.	

4. Informações sobre o empreendimento/atividade

() desinsetização () desratização () descupinização
() limpeza de caixa d'água
() Outros – especificar:



5. Horário de Funcionamento

Semana/ Horário	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	SÁBADO	DOMINGO
Manhã							
Tarde							

6. Responsável técnico pela atividade

Nome:

Nº do registro no Conselho de Classe:

7. Produtos/Matéria-prima estocados e armazenados no local

Material	Tipo de Estocagem	Compartimento	Quantidade média por mês	Unidade

Material: produto ou matéria-prima estocados. **Tipo de estocagem:** descrever como o material é estocado (sacos, bombonas plásticas, frascos, a granel, containeres, etc.). **Compartimento:** em que é feita a estocagem (silo vertical, prateleiras, estrados, tanques, a céu aberto, etc.). **Quantidade média por mês:** quantidade de material estocado mensalmente (x bombonas, x sacos plásticos, etc.). Unidade: volume dos recipientes (bombona = 10 l, fardo= 50 kg, etc.).

9. Equipamentos

Equipamento	Quantidade

Relacione os equipamentos (bombas costal, pulverizadores, fumigador, etc.) utilizados nas atividades desempenhadas pela empresa (desinsetização, desratização, etc.), a quantidade (x unidades).



10. Sistema de lavagem dos equipamentos – destinação dos efluentes líquidos.

Há tratamento prévio dos efluentes antes do lançamento? ()sim ()não
Em caso afirmativo, anexar cópia do sistema de tratamento e/ou memorial descritivo.

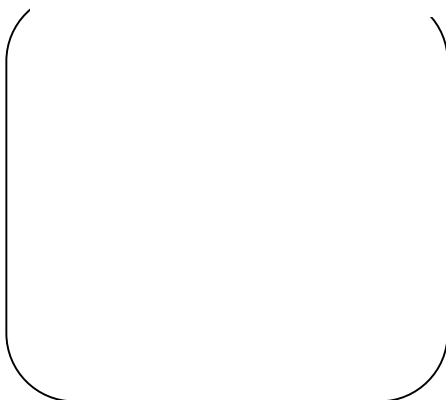
Descarte:

()rede pública de esgoto cloacal ()rede pública de esgoto pluvial
()arroio, córregos ()Outros – especificar:

11. Destinação final de embalagens

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

CARIMBO OU LOGOTIPO DA EMPRESA



_____, ____ de _____ 200__

assinatura do responsável legal

Cargo