

	<b>PGRCC</b> <b>PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS</b> <b>DA CONSTRUÇÃO CIVIL</b>	INICIAL <input type="checkbox"/>
		RENOVAÇÃO <input type="checkbox"/>

<b>1. CARACTERIZAÇÃO DO SOLICITANTE</b>		
Nome		
Cargo / função		
CPF	RG	
Endereço	Bairro/cidade	CEP
E-mail	Tel / ramal	Celular

<b>2. CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO</b>			
Nome / razão social		Tipo de atividade / CNAE	
Nome fantasia	Tipo de solicitação	Área total (m <sup>2</sup> )	Nº empregados
CNPJ / CPF	Inscrição estadual	Inscrição imobiliária	
Endereço		Bairro/cidade	
E-mail	Tel / ramal	Celular	
Responsável legal			
Responsável técnico	Registro profissional / tipo	Tel / ramal	Celular

<b>3. CARACTERIZAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS</b>							
Tipo de resíduo	Origem	Tipo de acondicionamento	Local de armazenamento		Quantidade/dia		
			Sim	Não	Kg	m <sup>3</sup>	Und.
Matéria Orgânica							
Plástico							
Papel/Papelão							
Vidro							
Madeira							
Metal							
Poda de árvores							
Tapo							
Entulho							
Gesso							
Pneus							
Animais mortos							
Pilhas e baterias							
Tintas e solventes							
Materiais de amianto							
Remédios							
Óleo de cozinha							
Óleo lubrificante							
Outros, especificar:							
<b>Total</b>							

**4. DESCRIÇÃO DO MANEJO** (segregação, identificação, acondicionamento, armazenamento e sistema de segurança, transporte, tratamento e destino final). Anexar fotos.

**5. DESCRIÇÃO DAS INICIATIVAS PARA MINIMIZAÇÃO DOS RESÍDUOS**

**6. INDICAÇÃO DOS AGENTES LICENCIADOS / CADASTRADOS, RESPONSÁVEIS PELO FLUXO POSTERIOR DOS RESÍDUOS** (os agentes poderão ser substituídos, a critério do gerador, por outros, legalmente licenciados). Preencher quantos campos sejam necessários.

**6.1. Tipo de Resíduo: GRUPO A - ENTULHO**

**Identificação do transportador**

Frequência de coleta: \_\_\_\_\_

Quantidade transportada: \_\_\_\_\_

Nome do transportador: \_\_\_\_\_

Cadastro: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Identificação da área receptora de tratamento:**

Quantidade recebida \_\_\_\_\_

Nome da área receptora: \_\_\_\_\_

Licença: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Identificação da área receptora de Destino final**

Quantidade recebida: \_\_\_\_\_

Nome da área receptora: \_\_\_\_\_

Licença: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**6.2. Tipo de Resíduo: GRUPO B - RECICLÁVEL**

**Identificação da Cooperativa:**

Frequência de coleta: \_\_\_\_\_

Quantidade transportada: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Reconhecimento da LIMPURB: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Identificação da área receptora de Triagem:**

Nome da área receptora: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Relação das Empresas Compradoras:**

Tipo de Material Reciclável: \_\_\_\_\_

Quantidade: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**6.3. Tipo de Resíduo: GRUPO C – Aqueles sem tecnologias ou aplicações economicamente viáveis que permitam a sua reciclagem e recuperação**

**Identificação do transportador**

Frequência de coleta \_\_\_\_\_

Quantidade transportada \_\_\_\_\_

Nome do transportador: \_\_\_\_\_

Cadastro: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Identificação da área receptora de tratamento:**

Quantidade recebida \_\_\_\_\_

Nome da área receptora: \_\_\_\_\_

Licença: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Identificação da área receptora de Destino Final**

Quantidade recebida \_\_\_\_\_

Nome da área receptora: \_\_\_\_\_

Licença: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**6.4. Tipo de Resíduo: GRUPO D - PERIGOSOS**

**Identificação do transportador**

Frequência de coleta \_\_\_\_\_

Quantidade transportada \_\_\_\_\_

Nome do transportador: \_\_\_\_\_

Cadastro: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Identificação da área receptora de tratamento:**

Quantidade recebida \_\_\_\_\_

Nome da área receptora: \_\_\_\_\_

Licença: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**Identificação da área receptora de Destino final**

Quantidade recebida \_\_\_\_\_

Nome da área receptora: \_\_\_\_\_

Licença: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

**7. OBSERVAÇÃO**

**8. RESPONSABILIDADES**

\_\_\_\_\_  
Responsável legal / nome e assinatura

\_\_\_\_\_  
Responsável técnico / nome e assinatura

Salvador,

“Quaisquer documentos e informações prestadas para a emissão do Atestado de Viabilidade de Serviços será de responsabilidade exclusiva do representante técnico e do representante legal”.