



FICHA CADASTRAL

Cadastro Municipal de Transportadores de Resíduos da Construção Civil - RCC

1 - INFORMAÇÕES DA EMPRESA

Nome Empresarial: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____

Nº. do Alvará ou Licença de Funcionamento (Município de origem):

Endereço Administrativo: _____

Endereço Operacional: _____

Tel.: _____ Cel: _____

Email: _____

Nº da Licença ou Dispensa de Licença CETESB: _____

***Não havendo a licença ou dispensa, informar o motivo: _____

Trabalha com Resíduos Perigosos ou Contaminantes? () Sim () Não

Se SIM, informar nº. do CADRI ou Licença equivalente: _____

2 - INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL PELA EMPRESA

Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Tel: _____ Cel: _____

Email: _____

Assinatura do Responsável Legal