|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logo da Empresa Contratada | | **MANIFESTO DE TRANSPORTE  DE RESÍDUOS (Anexo 02)**  Rev 03 - 30/09/2019 | | | | | | | | GA SIGEST FRM 202 (Anexo 2 GA SIGEST PRT200) | |
| Nº: | Data: |
|  | | | | | | | | | | | |
| GERADOR | Identificação do Produto: | | | | Classificação: [ ]Classe I [ ]Classe IIA [ ]Classe IIB | | | | | | |
| Estado Físico: [ ]Líquido [ ]Lodo [ ]Pastoso [ ]Sólido [ ]Sólido (pó) | | | | | | | | | Quantidade: | |
| Acondicionamento: [ ] Big Bags [ ] Bombonas [ ] Caixas [ ] Caminhão Tanque   [ ] Emb. Diversas [ ]Granel [ ]Sacos [ ]Tambores [ ] Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
| Fonte/Origem: | | | | | | Código IBAMA: | | | | |
| Empresa: | | | | | | CNPJ: | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | | | | |
| Nome do Responsável: | | | | | | | | Assinatura: | | |
| Cargo: | | | Telefone: | | | | | E-mail: | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTADOR | Veículo Utilizado: | | | | | Placa: | | | | | |
| Data da Coleta: | | | | | Hora da Coleta: | | | | | |
| Empresa: | | | | | Telefone: | | | | | |
| Acondicionamento no Momento da Coleta:  [ ] Bom [ ] Satisfatório [ ] Ruim | | | | | Separação dos Resíduos:  [ ] Bom [ ] Satisfatório [ ] Ruim | | | | | |
| Quantidade: | | | | | | | | | | |
| Nome do Operador (Motorista): | | | | | | | Assinatura: | | | |
| Observações: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| RECEPTOR - DESTINO FINAL | Empresa: | | | | | CNPJ: | | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | | | Telefone: | | | |
| Licença Ambiental: | | | | | | | Validade: | | | |
| Acondicionamento no Recebimento:  [ ] Bom [ ] Satisfatório [ ] Ruim | | | | | Separação dos Resíduos:  [ ] Bom [ ] Satisfatório [ ] Ruim | | | | | |
| Tipo de Tratamento/Disposição Final: | | | | | | | | | | |
| Quantidade: | | | | | Data: | | | | | |
| Nome do Responsável: | | | | | | | Assinatura: | | | |
| Cargo: | | Telefone: | | | | | E-mail: | | | |
| Observações: | | | | | | | | | | |
| **MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS Formulário Arteris** Pág. 01 de 01 **(Anexo 02) ver Procedimento de Gestão de Resíduos Sólidos e dos Serviços de Saúde GA 475 PRT 200** | | | | | | | | | | | |