



**CADASTRO DE TRANSPORTADORES DE RESÍDUOS SÓLIDOS**

**I - Identificação da Empresa**

1. Número do Cadastro:

2. Razão social:

3. CNPJ:

4. Endereço:

5. Telefone:

**III - DECLARO QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE CADASTRO E COMPROMETO-ME A INFORMAR, EM ATÉ 3 DIAS ÚTEIS, À SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE QUALQUER ALTERAÇÃO DOS DADOS APRESENTADOS.**

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Data:     /     /

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável