



CADASTRO DE RECEPTORES 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