Estado do Rio Grande do Sul

# Prefeitura Municipal de Rolante

***“Capital Nacional da Cuca”***

**Secretaria Municipal de Saúde e Meio Ambiente – Departamento de Meio Ambiente**

**PLANILHA ANUAL DE RESÍDUOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa:** | **CNPJ:** | **Número da LO:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefone:** | **Início:** |
| **E-mail:** | **Término:** |
| **Responsável pela elaboração:** | |

**Observações:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Indicar o Mês e o Ano | Nota Fiscal | Data  NF | Tipo Resíduo | Quantidade gerada/mês | Unidade medida | Acondicionamento | Armazenamento temporário | Destino Final (DF) | Licença Amb. (DF) | Observações |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo Resíduo** | **Total gerado/ano** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**OBS: Indicar os meses de acordo com a validade da Licença de Operação. Podem ser suprimidas as linhas sem utilização ou acrescentar novas linhas na tabela.**

**Assinatura Responsável Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Responsável pela elaboração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**