# RELATÓRIO COMPLEMENTAR DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO – (RCCE)

**Transporte rodoviário de agrotóxicos e equivalentes, incluindo saneantes domissanitários, para aplicação no controle de pragas e vetores e para uso em desinsetização, fumigação e expurgo, exceto transporte interestadual e de material radioativo.**

Deverá ser observada rigorosamente a formatação deste formulário, não sendo permitida qualquer **inclusão, exclusão ou alteração de campos. Na hipótese de constatação de qualquer ação desta natureza, o requerimento será sumariamente indeferido, sem prejuízo das demais sanções cabíveis.**

|  |
| --- |
| **ÍNDICE** |
| 1. Declaração.
2. Condutores dos veículos
3. Caracterização dos produtos
4. Anotações e Informações Adicionais
5. ANEXO – Cópias das licenças ambientais / autorizações / declarações que demonstrem a regularidade das atividades auxiliares indicadas no requerimento e nesse RCCE (MOPPs, licenças de manutenção e lavagem de veículos, garagem, destinação final etc.).
 |

|  |
| --- |
| 1. **DECLARAÇÃO**
 |

Declaramos para os devidos fins serem verídicas as informações prestadas, sob pena de suspensão ou anulação dos efeitos dos atos do órgão ambiental e aplicação das demais sanções previstas na Lei, tanto em face do empreendedor quanto do Responsável Técnico que subscreve o presente Relatório.

Data: / /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(assinatura)* |  | *(assinatura)* |
| **Representante Legal** |  | **Responsável técnico** |

**ATENÇÃO: Todas as páginas deste documento deverão ser assinadas/rubricadas. Não é necessário reconhecimento de firmas.**

| 1. **CONDUTORES DOS VEÍCULOS**
 |
| --- |
|  | **Nome do Condutor** | **Data de validade do curso MOPP¹** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
| 04 |  |  |
| 05 |  |  |
| 06 |  |  |
| 07 |  |  |
| 08 |  |  |
| 09 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*\*\* ATENÇÃO: Replicar essa tabela para os casos que excedam os espaços disponíveis**

| 1. **CARACTERIZAÇÃO DOS PRODUTOS TRANSPORTADOS**
 |
| --- |
|  | **Nome do Produto** | **Nº ONU** | **Classe/** **Subclasse de risco** | **Número de Risco** | **Quant./ano** | **Tipo de acondicionamento no transporte** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*\*\* ATENÇÃO: Replicar essa tabela para os casos que excedam os espaços disponíveis**

|  |
| --- |
| 1. **Anotações e Informações adicionais**

(Insira aqui qualquer esclarecimento que julgar necessário) |
|  |