# RELATÓRIO COMPLEMENTAR DE CARACTERIZAÇÃO DO EMPREENDIMENTO – (RCCE)

**Coleta e transporte rodoviário de resíduos de serviços de saúde, 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 resíduos. 4. Caracterização das destinações finais. 5. Anotações e Informações Adicionais 6. 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** | | |
| --- | --- | --- |
| **Orientação para preenchimento:**  *¹MOPP – Movimentação Operacional de Produtos Perigosos. Necessário somente para transporte de cargas perigosas. Juntar neste Anexo I as comprovações do curso MOPP.* | | |
|  | **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 RESÍDUOS PERIGOSOS TRANSPORTADOS**   (Marque as opções disponíveis e/ou especifique nos campos em branco observando a Resolução CONAMA 358/2005) | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome do Produto** | **Nº ONU** | **Classe/**  **Subclasse de risco** | **Número de Risco** | **Quant./ano** | **Tipo de Acondicionamento no transporte** |
| 01 | ⬜ Resíduos do Grupo A |  |  |  |  |  |
| 02 | ⬜ Resíduos do Grupo B |  |  |  |  |  |
| 03 | ⬜ Resíduos do Grupo D | NÃO SE  APLICA | NÃO SE  APLICA | NÃO SE  APLICA |  |  |
| 04 | ⬜ Resíduos do Grupo E |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*\*\* ATENÇÃO: Replicar essa tabela caso a quantidade de tipologias exceda os espaços disponíveis.**

| 1. **DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS**   (Marque as opções disponíveis e/ou especifique nos campos em branco) | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orientação para preenchimento:**  *¹Caso haja mais de uma destinação para o mesmo grupo, repetir o grupo nas sequencias disponíveis, indicando as demais destinações.*  *2Ex.: LO 03/2018, LMR 10/2019, LAR 25/2020...*  *3Ex.: Iema, Ibama, Semmam-Vitória/ES, Prefeitura de Belo Horizonte/MG...* | | | | | |
|  | **Tipo do resíduo1** | **Nome da empresa** | **Atividade da empresa de destinação** | **Tipo, nº e ano da licença2** | **Emissor da licença3** |
| 01 | ⬜ Resíduos do Grupo A |  |  |  |  |
| 02 | ⬜ Resíduos do Grupo B |  |  |  |  |
| 03 | ⬜ Resíduos do Grupo D |  |  |  |  |
| 04 | ⬜ Resíduos do Grupo E |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**\*\*\* ATENÇÃO: Replicar essa tabela caso a quantidade de tipologias exceda os espaços disponíveis.**

|  |
| --- |
| 1. **Anotações e Informações adicionais**   (Insira aqui qualquer esclarecimento que julgar necessário) |
|  |