MANIFESTO PARA TRANSPORTE DE RESÍDUO – MTR

INSTITUTO DE QUALIDADE DO MEIO AMBIENTE DO MUNICÍPIO DO ARACATI - IQUAMA	MTR N.:_____ EXPEDIÇÃO: _____/_____/_____

DADOS DO TRANSPORTE:
NOME DO RESPONSÁVEL PELO TRANSPORTE: _____
CPF/CNPJ: _____ TELEFONE:_____
CAD. TÉCNICO DA EMP./VEÍCULO/CARROCEIRO JUNTO AO IQUAMA Nº _____
VALIDADE DO CADASTRO TÉCNICO: _____/_____/_____

CLIENTE DA ORIGEM DOS RESÍDUOS:
NOME OU RAZÃO SOCIAL DO CLIENTE: _____
ENDEREÇO DO CLIENTE: _____
ENDEREÇO DA OBRA:_____
CPF/CNPJ _____
Tel.: ( ) _____Email _____
ALVARÁ Nº_____VALIDADE____/_____/_____

DADOS QUALITATIVOS E QUANTITATIVOS DOS RESÍDUOS

Resíduos Transportados (*)	Descrição dos tipos de resíduos	Volume ($m.^3$)	Peso (Kg)	Observações

INFORMAÇÃO DE CO-RESPONSABILIDADE

GERADOR	TRANSPORTADOR	DESTINO FINAL
_____ Nome _____ Assinatura	_____ Nome _____ Assinatura	Aterro Sanitário: _____ Incinerador:_____ Centro de Triagem: _____ Área de transbordo: _____ _____ Nome _____ Assinatura

(*) 1-Entulho de construção; 2-Terra, pedra e barro; 3-Resíduos vegetais; 4-Resíduos domiciliares; 5-Resíduos industriais; 6–Saúde; 7-Recicláveis.

Observação: Preencher três vias:
1 – GERADOR
2 – TRANSPORTADOR/ DESTINO FINAL;
3 – IQUAMA (A via deverá ser entregue no IQUAMA antes do transporte)