|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE Nº. / /2016** | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| **1. GERADOR** | | | | | | | |
| **1.1. RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO VALEPARAIBANA DE ENSINO**  **1.2. CÓDIGO DO GERADOR:**  **1.3. ENDEREÇO:** **Av. Shishima Hifumi, 2911**  **1.4. BAIRRO: Bairro Urbanova**  **1.5. MUNICÍPIO: São José dos Campos**  **1.6. ESTADO: São Paulo**  **1.7. TELEFONE: 12 39471000**  **1.8. C.G.C/CNPJ: 60.191.244/0003-92**  **1.9. I.E.: 234.102.234.112**  **1.10. RESPONSÁVEL TÉCNICO: Edvaldo Gonçalves de Amorim**  **1.11. CONSELHO DE CLASSE: CRA-SP n° 6-001610** | | | | | | | |
| **2. A FUNDAÇÃO VALEPARAIBANA DE ENSINO DECLARA QUE OS RESÍDUOS ABAIXO DESCRITOS ESTÃO DEVIDAMENTE CLASSIFICADOS, ACONDICIONADOS, EMBALADOS E ROTULADOS SEGUNDO AS NORMAS VIGENTES E ESTÃO SOB TODOS OS ASPECTOS EM CONDIÇÕES ADEQUADAS PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, CONFORME REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR.** | | | | | | | |
| **3. DESCRIÇÃO DOS RESÍDUOS** | | | | | | | |
| **3.1 Nº. ONU** | **3.2 Nome apropriado para embarque** | **3.3 Classe** | **3.4 Estado Físico** | | **3.5 Acondicionamento** | **3.6. Quantidade Total** | **3.7. UNID** |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| **4. TRANSPORTADOR:** | | | | | | | |
| 4.1. RAZÃO SOCIAL: Urbanizadora Municipal S/A – URBAM  4.2. ENDEREÇO: Estrada Municipal José Augusto Teixeira, nº 400  4.3. BAIRRO: Jardim Torrão de Ouro II  4.4. MUNICÍPIO: São José dos Campos  4.5. ESTADO: São Paulo  4.6. TELEFONE: (12) 3944 1000 / 3944 9434  4.7. VEÍCULO PLACA:  4.8. NOME DO CONDUTOR: | | | | | | | |
| **5. DESTINATÁRIO:** | | | | | | | |
| 5.1. RAZÃO SOCIAL: BOA HORA – Central de Tratamento de Resíduos  2. Nº. CADASTRO NA CETESB:  5.3. ENDEREÇO: Estrada Sertãozinho, 925  5.4. BAIRRO: Sertãozinho  5.5. MUNICÍPIO: Mauá  5.6. ESTADO: São Paulo  5.7. TELEFONE: **(11) 4546 8220** | | | | | | | |
| **6. Descrições adicionais dos resíduos listados acima: VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA** | | | | | | | |
| **7. Instruções especiais de manuseio e informações adicionais (em caso de não entrega do resíduo especificar o nº. do MTR anterior): VIDE FICHA DE EMERGÊNCIA** | | | | | | | |
| **8. GERADOR:** | | | | | | | |
| 8.1. NOME LEGÍVEL: 8.1.1 RAMAL:  8.2. ASSINATURA:  8.3. DATA: | | | | | | | |
| **9. RESÍDUO NÃO RECEBIDO:** | | | | | | | |
| 9.1. MOTIVO DO NÃO RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  9.2. INSTRUÇÕES EM CASO DE DISCREPÂNCIA DAS INDICAÇÕES DESCRITAS DESTE MANIFESTO:  Entrar em contato com o gerador através do telefone 12 3947-1000 e solicitar transferência para o RAMAL (item 8.1.1.) informando o mesmo sobre o não recebimento.  1° Via: Transportador – 2° Via: Gerador – 3° Via: SSG/PGRS | | | | | | | |

**INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO DO MTR**

**NÃO ALTERAR A FORMATAÇÃO DO DOCUMENTO ACIMA, ELE É PADRÃO.**

N° MTR – Para IP&D (Preencher: N° *IPD Sala 00 / número de controle do Gerador / ANO CORRENTE*)

Para FCS (Preencher: N° *FCS Sala 00 / número de controle do Gerador / ANO CORRENTE*)

Para NEA (Preencher: N° *NEA Sala 00 / número de controle do Gerador / ANO CORRENTE*)

**OBS**: A Sala pode ser substituída por nome/n° do laboratório) **NO FINAL COLOCAR O ANO**

1.1. RAZÃO SOCIAL DO GERADOR

1.2. PREENCHER O CÓDIGO DE GERADOR CADASTRADO DA URBAM

1.3. ENDEREÇO DO GERADOR

1.4. BAIRRO DO GERADOR

1.5. MUNICÍPIO DO GERADOR

1.6. ESTADO DO GERADOR

1.7. TELEFONE DO GERADOR PARA CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA

1.8. CGC/CJPJ GERADOR

1.9. I.E. INSCRIÇÃO ESTADUAL DO GERADOR

1.10. NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PARA CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA

1.11. CONSELHO DE CLASSE DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

2. RAZÃO SOCIAL DO GERADOR

3.1. Nº. ONU: INFORMAR O CÓDIGO DE CLASSIFICAÇÃO DO RESÍDUO DE ACORDO COM A ONU (ANTT Nº. 420/04)

3.2. NOME DO RESÍDUO CONFORME ITEM 3.1.2. DA ANTT Nº. 420/04

3.3. CLASSE DO RESÍDUO CONFORME ABNT NBR 10.004

3.4. INFORMAR O SE: SÓLIDO (S); SÓLIDO PASTOSO (SP); LÍQUIDO (L); LODO (LA) OU PASTOSO (P)

3.5. INFORMAR TIPO DE ACONDICIONAMENTO CONFORME TABELA ABAIXO:

|  |  |
| --- | --- |
| TIPOS DE ACONDICIONAMENTO | CÓDIGO |
| Tambor de 200 l | E01 |
| A granel | E02 |
| Caçamba (contêiner) | E03 |
| Tanque | E04 |
| Tambores de outros tamanhos e Bombonas | E05 |
| Fardos | E06 |
| Sacos Plásticos | E07 |
| Outras Formas | E08 |

3.6. INFORMAR A QUANTIDADE QUE ESTARÁ SENDO TRANSPORTADA

3.7. UNIDADE EM MASSA (QUILOGRAMA – KG) OU VOLUME (LITRO-L)

4.1. RAZÃO SOCIAL DO TRANSPORTADOR

4.2. ENDEREÇO DO TRANSPORTADOR

4.3. BAIRRO DO TRANSPORTADOR

4.4. MUNICÍPIO DO TRANSPORTADOR

4.5. ESTADO DO TRANSPORTADOR

4.6. TELEFONE DO TRANSPORTADOR PARA CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA

4.7. PREFIXO E PLACA DO VEÍCULO DE TRANSPORTE

4.8. NOME DO MOTORISTA

5.1. RAZÃO SOCIAL DO RECEPTOR

5.2. Nº. DE CADASTRO DO RECEPTOR NA CETESB

5.3. ENDEREÇO DO RECEPTOR

5.4. BAIRRO DO RECEPTOR

5.5. MUNICÍPIO DO RECEPTOR

5.6. ESTADO DO RECEPTOR

5.7. TELEFONE DO RECEPTOR PARA CONTATO EM CASO DE EMERGÊNCIA

8.1. NOME LEGÍVEL DE QUEM REALIZA A EXPEDIÇÃO DO RESÍDUO

8.1.1. RAMAL DE QUEM REALIZA A EXPEDIÇÃO DO RESÍDUO

8.2. ASSINATURA DE QUEM REALIZA A EXPEDIÇÃO DO RESÍDUO

8.3. DATA DE ENTREGA DO RESÍDUO

9.1. DESCREVER O MOTIVO DE NÃO RECEBIMENTO DO RESÍDUO (Preenchido pelo Transportador)

9.2. INFORMAR QUAL O PROCEDIMENTO A SER REALIZADO EM CASO DE NÃO RECEBIMENTO