

REQUERIMENTO DE ELABORAÇÃO DE PGRSS – EMPRESA NÃO INSCRITA

Biomédico (a):			
Inscrito (a) neste CRBM-3ª Região sob o nº:			
CPF:	RG:	Órgão emissor:	
Residente na:			
Bairro:	Cidade:	UF:	
CEP:	Tel: ()	E-mail:	
<i>Venho requerer que seja emitido a declaração de elaboração do Plano de Gerenciamento de Resíduos Sólidos – PGRSS, perante a Pessoa Jurídica com a Razão Social:</i>			
CNPJ:			
Nome Fantasia:			
Endereço:			Nº
Bairro:	Cidade:	UF:	
CEP:	Tel: ()	Fax: ()	
CNPJ:		E-mail:	
Ramo de Atividade:			
Registro na Junta Comercial nº:			Data:
Cartório:	Data:	Livro:	Folha:
Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:	

Nestes termos peço deferimento.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Biomédico (a)

Assinatura do Diretor (a) Técnico (a)