

CADASTRO DE GERADORES DE RESÍDUOS DA SAÚDE - GRSS

Solicitação de cadastro

Solicitação de alteração/atualização do cadastro de número: _____

PARTE I - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

1.1 - Identificação do Estabelecimento

CNPJ: _____ CPF: _____

Nome do Estabelecimento: _____

Nome Fantasia: _____

Nome do Proprietário / Resp. Legal: _____

Responsável Técnico: _____ Nº Conselho Regional: _____

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____

CEP: _____ Município: _____ UF: _____

1.2 - Tipo de Estabelecimento

Clínica médica Clínica Clínica Laboratório

Pronto socorro Hospital Farmácia

Ambulatório médico Outros (especificar): _____

1.3 - Classificação

<input type="checkbox"/>	PGRSS I – até 5 Kg de resíduos por semana
<input type="checkbox"/>	MGRSS II - 1 – mais de 5 Kg e até 20 Kg de resíduos por semana
<input type="checkbox"/>	MGRSS II - 2 – mais de 20 Kg e até 50 Kg de resíduos por semana
<input type="checkbox"/>	GRSS III - 1 – mais de 50 Kg e até 100 Kg de resíduos por semana
<input type="checkbox"/>	GRSS III - 2 – mais de 100 Kg e até 200 Kg de resíduos por semana
<input type="checkbox"/>	GRSS III - 3 – mais de 200 Kg e até 400 Kg de resíduos por semana
<input type="checkbox"/>	GRSS III - 4 – mais de 400 Kg de resíduos por semana

- GRSS – Estabelecimento Gerador de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde

TABELA 1 - Tipo de Acondicionamento Utilizado

Código do Acondic.	Tipo de Acondicionamento
S.01	SACO BRANCO LEITOSO COM SIMBOLOGIA DE INFECTANTE
S.02	SACO VERMELHO COM SIMBOLOGIA DE INFECTANTE
S.03	RECIPIENTE PARA MATERIAL PERFURANTE / CORTANTE
S.04	SACO PLÁSTICO LARANJA
S.05	OUTROS

PARTE II - ARMAZENAMENTO DOS RESÍDUOS

2.1 - Local de Armazenagem

- Abrigo interno ao estabelecimento
 Abrigo externo (localizado na área externa ao estabelecimento)

Ponto de coleta

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____

CEP: _____ Município: _____ UF: _____

2.2 – O abrigo externo deverá possuir as seguintes características:

Construído em alvenaria, fechado e dotado de aberturas teladas para ventilação
Revestimento interno com material liso, resistente, lavável, impermeável e cor branca
Porta com abertura para fora, dotada de proteção inferior
Dotado de ponto de água, ralo sifonado, ponto de esgoto sanitário e iluminação interna e externa
Localização de fácil acesso para a coleta interna e externa
Símbolo de identificação (segundo NBR 7.500)
Área de higienização para carros de coleta, dotada de cobertura, iluminação, ponto de água piso impermeável e bem drenado e ralo sifonado
Dimensões suficientes para comportar quantidades de resíduos equivalentes a geração de 3 dias

PARTE III – DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL

3.1 Declaração

Eu: _____

Responsável legal pelo estabelecimento: _____

Nomeio o Sr^o.(a): _____

Como responsável técnico e declaro estar ciente do conteúdo da Lei Municipal 4415/2021, do Decreto 41.083/2021 e demais leis e normas específicas que regulamentam a atividade e que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável pela Empresa

Assinatura do Responsável Técnico

DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR (XEROX SIMPLES)

Para análise e posterior pagamento do Preço Público

- Cópia do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU
- Cópia Carteira do Conselho Regional do Responsável Técnico (CRM, CRMV, CRO, COREN, CRF, etc).
- CNPJ (Pessoa Jurídica) / CPF (Pessoa Física) – Cópia ou original da Internet
- Cópia do RG e CPF do proprietário da empresa (Se for Pessoa Jurídica)
- Pontos de Coleta adicionais (Anexo 1)
- Cópia da Taxa de Resíduos Sólidos de Saúde – TRSS *
- Cópia do Certificado de Cadastramento *
- Relação de Contêineres (Anexo 2)*

(*) Documentos adicionais somente para ALTERAÇÃO / ATUALIZAÇÃO

ANEXO 1 - RELAÇÃO DE PONTOS DE COLETA

(ESSE ANEXO DEVERÁ SER PREENCHIDO PARA ESTABELECEMENTOS GRANDE GERADORES QUE POSSUEM MAIS DE UM PONTO DE COLETA).

Ponto de coleta

Endereço: _____

ANEXO 2 - RELAÇÃO DE CONTEINERES (GRANDES GERADORES DE RESÍDUOS DE SAÚDE)

Nome do Estabelecimento: _____

<i>Número dos Contêineres</i>	<i>Data da Instalação</i>	<i>Estado de Conservação</i>
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim
		<input type="checkbox"/> - Bom <input type="checkbox"/> - Regular <input type="checkbox"/> - Ruim