



Prefeitura Municipal de Taubaté
Estado de São Paulo

DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS URBANOS
CADASTRAMENTO DE ESTABELECIMENTOS GERADORES DE RSSS
(RESÍDUOS SÓLIDOS SÉPTICOS PROVENIENTES DOS SERVIÇOS DE SAÚDE)

Razão Social da Firma:		
Nome Fantasia da Firma:		
Atividade:		
Inscrição Municipal:	Inscrição Estadual:	
C.N.P.J.:	Inscrição no Órgão de Classe:	
Endereço:		
Fone:	Fax:	E-Mail:
A Firma em Questão Classifica-se como: () Municipal () Autarquia () Estadual () Privada (Particular) () Federal () Outros _____		
A Firma em Questão, é Atendida Pelo Serviço de Coleta Rsss: Desde: ___/___/___		
Nos dias: () 2. Feira () 3. Feira () 4. Feira () 5. Feira () 6. Feira () Sábado		
Quantidade de RSSS gerada: _____ Kg/dia (média)	Outros (Especificar):	
Responsável Pela Firma:		
Formação Profissional:	Cargo Desempenhado Na Firma:	
R.G.	C.P.F.	Inscrição no Órgão de Classe

Taubaté, aos _____ de _____ de 20__.

(CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)