****

Agência Nacional de Transportes Aquaviários

**RESOLUÇÃO ANTAQ Nº 99/2023**

Regulamenta a prestação de serviços de retirada de resíduos de embarcações em águas sob jurisdição nacional em portos públicos e nas instalações portuárias autorizadas pela ANTAQ.

**ANEXO II**

Formulário de Cadastro de Prestador de Serviço para Retirada de Resíduos Sólidos e Líquidos de Embarcações

|  |
| --- |
| **Empresa (LOGOTIPO)** |
| **1 - Razão Social:** | **2 - Inscrição Estadual:** | **3 - CNPJ:** |
| **4 - CTF (IBAMA):** | **5 - Data de vencimento:** | **6 - Licença ambiental:** | **7 - Data de vencimento:** | **8 - AFE:** | **9 - Data de vencimento:** |
| **10 - Endereço:** | **11 - Município:** | **12 - UF:** |
| **13 - CEP:** | **14 - Telefone ﬁxo:** | **15 - Telefone celular:** | **16 - Fax:** | **17 - E-mail:** |
| **18 - Número de empregados:** |
| **19 - Dados do cadastro PRFD/GISIS sobre os resíduos que a empresa está habilitada a recolher:** |

|  |
| --- |
| **\*19 - Dados do cadastro PRFD/GISIS sobre os tipos de resíduos que a empresa está habilitada a recolher.** |
| **Tipo de Resíduo** | **Tipo de instalação** | **Restrições/Limitações para descarte** | **Dias e horários de funcionamento** | **Tempo mínimo de notiﬁcação exigido (em horas)** |
| **ﬁxa** | **navio ou barcaça** | **caminhão tanque ou tanque portátil** | **outras, especiﬁcar** | **quantidade mínima em m**3 | **quantidade máxima em m**3 | **taxa máxima de descarte em****m**3**/h** | **outras** |
| água de lastro suja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| água oleosa de porão |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| mistura oleosa contendo químicos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resíduos oleosos (borra) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| água com óleo resultante de lavagem de tanques |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| crosta e borra resultantes da raspagem de tanques e cascos |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| substâncias químicas líquidas nocivas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| esgoto e águas servidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| lixo doméstico operacional |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resíduos alimentares |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resíduos de limpeza de sistemas de exaustão de gases |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| substâncias redutoras da camada de ozônio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| resíduos hospitalares ou de saúde |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| outros |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*19.1 - Sistema de cobrança de serviços**

|  |
| --- |
| Gratuito |
| Custo incluído nas taxas / tarifas portuárias |
| Custo cobrado em adição a outros serviços |
| Outros |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Responsável legal:** | **20 - Nome:** | **21 - Formação:** | **22 - Registro profissional:** |
| **Responsável técnico/gerencial:** | **23 - Nome:** | **24 - Formação:** | **25 - Registro profissional:** |
| **Responsável Encarregado****Técnico da Execução:** | **26 - Nome:** | **27 - Formação:** | **28 - Registro profissional:** |

|  |
| --- |
| **MEIO(S) UTILIZADO(S) PARA TRANSPORTE** |
| **VEÍCULOS** | **EMBARCAÇÃO** |
| **29 - Modelo:** | **30 - Modelo:** |
| **31 - Registro:** | **32 - Registro:** |
| **33 - Capacidade de carga:** | **34 - Capacidade de carga:** |
| **35 - Embalagem(ns) utilizada(s) na retirada:** |
|

|  |
| --- |
| **ARMAZENAMENTO INTERMEDIÁRIO (OPCIONAL)** |
| **36 - Local:** | **37 - Área total do terreno (m³):** |
| **38 - Embalagem(ns) usada(s) no armazenamento:** |
|
| **39 - Area coberta? ( ) Sim ( ) Não** | **40 - Ventilação Natural? ( ) Sim ( ) Não** | **41 - Tipo de piso:** |

|  |
| --- |
| **DESTINO FINAL** |
| **42 - Razão Social:** | **43 - Inscrição Estadual:** | **44 - CNPJ:** |
| **45 - CTF (IBAMA):** | **46 - Data de vencimento:** | **47 - Licença ambiental:** | **48 - Data de vencimento:** | **49 - AFE:** | **50 - Data de vencimento:** |
| **51 - Endereço:** | **52 - Município:** | **53 - UF:** |
| **54 - CEP:** | **55 - Telefone ﬁxo:** | **56 - Telefone celular:** | **57 - Fax:** | **58 - E-mail:** |
| **59 - Responsável técnico:** |

|  |
| --- |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS NO FORMULÁRIO DE CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO PARA RETIRADA DE RESÍDUOS SÓLIDOS E LÍQUIDOS DE EMBARCAÇÕES** |
| **42 - Local:** | **43 - Data:** |
| **44 - Responsável pelas informações:**Declaro que as informações prestadas neste Formulário de Cadastro de Prestador de Serviço para Retirada de Resíduos Sólidos e Líquidos de Embarcações são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas, estando ciente de que a falsidade nas informações em questão implicará nas penalidades administrativas cabíveis, sem prejuízo das sanções na esfera civil e penal.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome: CPF nº: |
|
|