|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prefeitura Municipal de Contagem**  **Secretaria Municipal de Meio Ambiente e Desenvolvimento Sustentável** | | | | | | **ANEXO IV**  **PLANO DE GERENCIAMENTO DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - PGRSS FORMULÁRIO COMPLETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **1 IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| RAZÃO SOCIAL (SE PESSOA JURÍDICA) / NOME (SE PESSOA FÍSICA) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NOME FANTASIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| CNPJ / CPF | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TELEFONE | | | | |  |
| **1.2 LOCALIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| RUA, AV., PRAÇA | | | | | | | | | | | | | | | | | | NÚMERO | | | | COMPLEMENTO | | |  |
| BAIRRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | CEP | | | | | |  | |
| TELEFONE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **1.3 CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ÁREA TOTAL DO TERRENO E ÁREA CONSTRUÍDA E OU A CONSTRUIR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DATA DE INÍCIO DE FUNCIONAMENTO (OU PREVISÃO): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ATIVIDADES EXERCIDAS: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NÚMERO DE LEITOS E OU ATENDIMENTO (TOTAL E POR ESPECIALIDADE): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NÚMERO DE EMPREGADOS NOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS, NO SERVIÇO DE APOIO TÉCNICO, E NOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS, INCLUSIVE PESSOAL DE SERVIÇO TERCEIRIZADOS QUE COMPAREÇAM REGULARMENTE AO ESTABELECIMENTO( FAXINEIROS, VIGILANTES ETC) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCRIÇÃO DO PLANO/PROJETO, NO CASO DE PERSPECTIVA DE AMPLIAÇÃO E/OU DIVERSIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO (HORAS/DIAS E DIAS/SEMANA): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| LISTAR OUTROS GERADORES INSERIDOS NA EDIFICAÇÃO COM CNPJ DISTINTO, GERADORES DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE OU NÃO, QUANDO COUBER (NOME E CNPJ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **1.4 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELO ESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| CPF | | | TELEFONE | | | | | E-MAIL | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **1.5 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DO PGRSS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PROFISSÃO | | | | |  | |
| RUA, AV., PRAÇA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NÚMERO | | | COMPLEMENTO | | |  |
| BAIRRO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CEP | | | | |  | |
| CPF | | | REGISTRO NO CONSELHO  PROFISSIONAL | | | | | | | | TELEFONE | | | | | | | | E-MAIL | | | | | |  |
| **1.6 ANEXAR ART (ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA) DO RESPONSÁVEL TÉCNICO OU OUTRO DOCUMENTO SIMILAR EMITIDO PELO CONSELHO PROFISSIONAL, RELATIVO AO SERVIÇO DE ELABORAÇÃO DO PGRSS DO ESTABELECIMENTO EM QUESTÃO.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **1.7 OUTROS TÉCNICOS PARTICIPANTES DA ELABORAÇÃO DO PGRSS, E PELO GERENCIAMENTO DOS RESÍDUOS DE SERVIÇO DE SAÚDE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PROFISSÃO | | | | |  | |
| Nº DO REGISTRO DO CONSELHO PROFISSIONAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **1.8 IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO GERENCIAMENTO E IMPLANTAÇÃO DO PGRSS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NOME | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PROFISSÃO | | | | |  | |
| CPF / RG | | | | | | | | | FUNÇÃO | | | | | | | | | | | | TELEFONE | | | |  |
| E-MAIL | | | | | | | | | | | CARGA HORÁRIA DESTINADA A ATIVIDADE | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2 FASE INTRAESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2.1 PLANILHA DE CLASSIFICAÇÃO E QUANTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **GRUPO DE RESÍDUO** | | **CARACTERIZAÇÃO DOS RESÍDUOS** | | | | | | | | | | | **LOCAL DE GERAÇÃO DOS**  **RESÍDUOS** | | | | | | | | | | **QUANTIFICAÇÃO DOS RESÍDUOS EM LITROS / DIA E MÊS** |  | |
| GRUPO A1 | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| GRUPO A2 | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| GRUPO A3 | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| GRUPO A4 | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| GRUPO A5 | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| GRUPO B (QUIMICOS) SOLIDOS  E LÍQUIDOS | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| GRUPO C (rejeito radioativo) | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| GRUPO D (COMUM) | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| GRUPO D (RECICLÁVEIS) | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| GRUPO E (PERFUROCORTANTES) | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | |
| \* OBSERVAÇÕES  É obrigatória a discriminação (informada separadamente) da geração de resíduos dos serviços terceirizados que utilizam o sistema de armazenamento externo do empreendimento principal. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2.2 SEGREGAÇÃO DOS RESÍDUOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2.3 MINIMIZAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2.4 TRATAMENTO PRÉVIO DOS RESÍDUOS (DENTRO DA UNIDADE GERADORA)**  **\* INFORMAR SE HÁ OU NÃO DESCARACTERIZAÇÃO FÍSICA DAS ESTRUTURAS E CONVERSÃO EM OUTRO GRUPO APÓS TRATAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **GRUPO** | | | | | | **RESÍDUO** | | | | **TIPO DE TRATAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2.5 ACONDICIONAMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **CLASSIFICAÇÃO** | | | | **EMBALAGEM** | | | | | | | | | | | | **RECIPIENTE** | | | | | | | | |  |
| GRUPO A1 | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| GRUPO A2 | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| GRUPO A3 | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| GRUPO A4 | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| GRUPO A5 | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| GRUPO B (QUÍMICO/SOLIDOS E LÍQUIDOS) | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| GRUPO D (COMUM) | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| GRUPO D (RECICLÁVEIS) | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| GRUPO E (PERFUROCORTANTES) | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| **2.6 ARMAZENAMENTO INTERMEDIÁRIO / INTERNO DOS RESÍDUOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DIMENSIONAR E DESCREVER LOCAL DE ARMAZENAMENTO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| CAPACIDADE (LITROS) DO CONTENEDOR GRUPOS A/E: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| CAPACIDADE (LITROS) DO CONTENEDOR(BOMBONA) GRUPO B: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| CAPACIDADE (LITROS) DO CONTENEDOR GRUPO D: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| CAPACIDADE (LITROS) DO CONTENEDOR GRUPO C: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| CAPACIDADE (LITROS) DO CONTENEDOR GRUPO E: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **2.7 COLETA E TRANSPORTE INTERNO DOS RESÍDUOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **GRUPOS A e E** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| FLUXO DE COLETA (ITINERÁRIO): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| HORARIO DE COLETA E DESCRIÇÃO DO CARRO ESPECIAL DE COLETA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| COLETA MANUAL (PROCEDIMENTOS): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **GRUPO B (QUÍMICO)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| FLUXO DE COLETA (ITINERARIO): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| HORARIO DE COLETA E DESCRIÇÃO DO CARRO ESPECIAL DE COLETA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| COLETA MANUAL (PROCEDIMENTOS): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **GRUPO D (COMUM)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| FLUXO DE COLETA(ITINERARIO): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| HORARIO DE COLETA E DESCRIÇÃO DO CARRO ESPECIAL DE COLETA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3 FASE EXTRAESTABELECIMENTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.1 ARMAZENAMENTO FINAL DOS RESÍDUOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ÁREA DE ARMAZENAMENTO FINAL DOS RESÍDUOS DOS GRUPOS A SUBGRUPOS (A1, A2, A3, A4, A5) E E:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER LOCAL (LOCALIZAÇÃO, CARACTERÍSTICAS CONSTRUTIVAS E DE USO): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER O CONTENEDOR (COR, CAPACIDADE VOLUMÉTRICA E Nº DE CONTENEDORES): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ÁREA DE ARMAZENAMENTO FINAL DOS RESÍDUOS DO GRUPO B:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER LOCAL (LOCALIZAÇÃO, CARACTERÍSTICAS CONSTRUTIVAS E DE USO): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER O CONTENEDOR (COR, CAPACIDADE VOLUMÉTRICA E Nº DE CONTENEDORES): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ÁREA DE ARMAZENAMENTO FINAL DOS RESÍDUOS DO GRUPO D (NÃO RECICLÁVEIS):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER O LOCAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER O CONTENEDOR (COR, CAPACIDADE VOLUMÉTRICA E Nº DE CONTENEDORES): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ÁREA DE ARMAZENAMENTO FINAL DOS RESÍDUOS DO GRUPO D (RECICLÁVEIS):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER O LOCAL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER O CONTENEDOR (COR, CAPACIDADE VOLUMÉTRICA E Nº DE CONTENEDORES), (QUANDO FOR O CASO): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.2 DECLARAÇÃO A SER FEITA NO CASO DE UNIDADE CONDOMINIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| a) Declaro que o condomínio é responsável apenas pelo o armazenamento final dos resíduos gerados em minha unidade condominial. (neste caso, preencher itens 3.3 a 3.7, bem como observar os itens 3.9 e 3.10 exceto o que se refere ao armazenamento final)  b) Declaro que o condomínio é responsável pelo armazenamento final, bem como pela contratação dos serviços de coleta, transporte e destinação final dos RSS gerados em minha unidade condominial.(neste caso, não preencher itens 3.3 a 3.7) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.3 EMPRESA RESPONSÁVEL PELA COLETA EXTERNA DOS RESÍDUOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **GRUPO DE RESÍDUOS** | | | | | **FREQUÊNCIA** | | | | | | | | | **NOME DA EMPRESA (RAZÃO SOCIAL)** | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| **3.4 TRANSFERÊNCIA OU TRANSBORDO DE RESÍDUOS DOS RESÍDUOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| ( ) NÃO SE APLICA | | | | | | | | | | | | ( ) APLICA: | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER SISTEMA ADOTADO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| EMPRESA RESPONSÁVEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.5 DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **GRUPO DE RESÍDUO** | **NOME DA EMPRESA** | | | | | | **TIPO DE TRATAMENTO** | | | | | | | | **DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS (LOCAL)** | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
| **3.6 SAÚDE OCUPACIONAL E SEGURANÇA DO TRABALHADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER AS AÇÕES DE PROTEÇÃO Á SAÚDE DO TRABALHADOR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| DESCREVER AS AÇÕES DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES E SEGURANÇA DO TRABALHADOR: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| INFORMAR SOBRE ATUAÇÃO DA COMISSÃO INTERNA DE PREVENÇÃO DE ACIDENTES – CIPA, E DA COMISSÃO DE CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR – CCIH, SE HOUVER: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.7 INFORMAÇÕES ADICIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **3.8 OBSERVAÇÕES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.14.1 - AS CÓPIAS SOLICITADAS NO PGRSS, DEVEM SER LEGÍVEIS. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.9 DOCUMENTOS NECESSÁRIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEVERÃO CONSTAR EM ANEXO OS SEGUINTES DOCUMENTOS:**   * FORMULÁRIO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA PREENCHIDO. (RETIRADO NO SITE DA PREFEITURA MUNICIPAL). * CÓPIA DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO DA GUIA DE ARRECADAÇÃO DE ANÁLISE DE PGRS. ESTA GUIA É RETIRADA NO CENTRO DE ATENDIMENTO AO PÚBLICO NA AV. JOÃO CÉSAR DE OLIVEIRA, 1410, TÉRREO/ ELDORADO. * CÓPIA DA ÚLTIMA ALTERAÇÃO CONSOLIDADA DO CONTRATO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO, QUANDO COUBER. * CÓPIA DO(S) CONTRATO(S) DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS. * CÓPIA DO CARTÃO CNPJ DA EMPRESA. * CÓPIA DO ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO DO ESTABELECIMENTO. * CÓPIA DA LICENÇA AMBIENTAL DA EMPRESA. (QUANDO COUBER). * CÓPIA DA(S) LICENÇA(S) AMBIENTAL(IS) DA(S) EMPRESA(S) QUE PRESTAM SERVIÇO DE COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS, COM OS RESPECTIVOS ANEXOS; * DOCUMENTO EMITIDO PELO CONSELHO PROFISSIONAL (ART), RELATIVO AO SERVIÇO DE ELABORAÇÃO DO PGRSS DO ESTABELECIMENTO EM QUESTÃO. * CÓPIA DIGITALIZADA EM CD DO PGRS E DE TODOS OS DOCUMENTOS SOLICITADOS. * CROQUI MOSTRANDO O LAYOUT DO ESTABELECIMENTO, IDENTIFICANDO OS LOCAIS DE ARMAZENAMENTO DOS RESÍDUOS E IDENTIFICANDO CADA CLASSE OU GRUPO DE RESÍDUO. * **RELATÓRIO FOTOGRÁFICO** DO LOCAL DE ACONDICIONAMENTO DOS RESÍDUOS.   **EMPREENDIMENTOS EM QUE OCORRER UM VALOR ACIMA DE 240 LITROS POR COLETA, APRESENTAR:**   * PLANTA BAIXA CONSTANDO A LOCALIZAÇÃO DO SISTEMA DE ARMAZENAMENTO FINAL DE RESÍDUOS, EM ESCALA 1:100 E IDENTIFICAR NO LOCAL QUAL É A CLASSE OU GRUPO DE RESÍDUOS QUE ESTÁ ACONDICIONADO. * PROJETO DO SISTEMA DE ARMAZENAMENTO FINAL DE RESÍDUOS PARA OS RSS EM ESCALA 1:50. PARA GERAÇÃO DE RSS ACIMA DE 240 LITROS POR PERÍODO DE COLETA DOS GRUPOS A/E e D, INDIVIDUALMENTE, DEVERÁ CONSTAR PROJETO DE ARS DISTINTOS PARA OS GRUPOS A/E e D.   CASO O EMPREENDIMENTO AINDA NÃO TENHA SIDO IMPLANTADO, APRESENTAR O CRONOGRAMA DE IMPLANTAÇÃO DO PGRSS.  CASO O EMPREENDIMENTO GERE REJEITO RADIOATIVO (GRUPO C), DEVE SER ANEXADA CÓPIA DA AUTORIZAÇÃO PARA OPERAÇÃO DA INSTALAÇÃO EMITIDA PELA COMISSÃO NACIONAL DE ENERGIA NUCLEAR – CNEN. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.10 INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS AO(S) PROJETO(S) DO(S) ABRIGO(S) DE ARMAZENAMENTO FINAL DE RESÍDUOS – ARS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * INDICAÇÃO DE ESCALA. * INDICAÇÃO DE DIMENSÕES (COMPRIMENTO, LARGURA E PÉ DIREITO). * INDICAÇÃO DE COTAS DE NÍVEL. * PROJEÇÃO DOS CONTENEDORES NA PLANTA BAIXA. * INDICAÇÃO DO TIPO DE REVESTIMENTO DO PISO, PAREDE E TETO. * ESPECIFICAÇÃO E DIMENSIONAMENTO DE PORTA E JANELA. * INDICAÇÃO PONTO DE LUZ, PONTO DE ÁGUA E RALO. * NA EXISTÊNCIA DE RAMPA, ENTRE O ARS E A COLETA EXTERNA, INDICAR A DECLIVIDADE. (ATÉ 8,33% - PARA ESTABELECIMENTOS A CONSTRUIR, ATÉ 12,5% - PARA ESTABELECIMENTOS EM FUNCIONAMENTO, OBSERVADO O DISPOSTO NA NBR 9050/2015 E NAS NORMAS REGULAMENTADORAS DO MINISTÉRIO DO TRABALHO). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas acima são verdadeiras.  CONTAGEM, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL | | | | | | | | | | | | | | | | | ASSINATURA | | | | | | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DO PGRSS | | | | | | | | | | | | | | | | | ASSINATURA | | | | | | | | |