À

Diretoria de Meio Ambiente da APPA

Prezado Senhor,

Em atendimento à Lei Estadual nº 18.626/15 e a regulamentos e procedimentos de Saúde, Segurança e Meio Ambiente (SSMA) da Appa, encaminhamos em anexo o(s) comprovante (s) de destinação de final dos resíduos, declaração de impossibilidade de remoção de resíduos e/ou declaração de inexistência de resíduos para remoção relativos aos navios listados abaixo.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Programação | Berço | Embarcação | Situação de resíduos de bordo | Nº do plano de trabalho | Empresa de remoção | Data e hora do efetivo início da atividade | Data e hora do término |
| NNNNN | NNN | NOME | Resíduos retirados e destinados | NNNN | Nome | DD/MM/AA hh:mm | DD/MM/AA hh:mm |
| NNNNN | NNN | NOME | Impossibilitado de remoção | - | - | - | - |
| NNNNN | NNN | NOME | Declarou inexistência | - | - | - | - |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agente Responsável

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_