



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRAIRÃO**  
**Secretaria Municipal de Meio Ambiente, Mineração e Turismo – SEMAMT**  
Travessa Horizonte, s/n - Centro, Trairão – PA, CEP: 68.198-000  
Fone: (93) 3559-1364/1155 – e-mail: sematrairao@gmail.com

**REQUERIMENTO**  
**AUTORIZAÇÃO DE UTILIZAÇÃO/APLICAÇÃO DE PRODUTOS PERIGOSOS**

<b>ENTIDADE UTILIZADORA DO PRODUTO</b>			
RAZÃO SOCIAL:	INSC. EST.:	CGC:	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:	
MUNICÍPIO:	UF:	ATIVIDADE:	
CONTATO:	CARGO:	TELEFONE:	TELEFAX:
<b>ENTIDADE CONTRATANTE</b>			
RAZÃO SOCIAL:	INSC. EST.:	CGC:	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:	
MUNICÍPIO:	UF:	ATIVIDADE:	
CONTATO:	CARGO:	TELEFONE:	TELEFAX:
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>			
<ol style="list-style-type: none"><li>1. Anexar ficha de emergência individual do(s) produto(s), constando no verso os telefones de emergências do Órgão Ambiental do Estado, Defesa Civil e da empresa utilizadora do produto.</li><li>2. Características Físico - Químicas, Toxicológicas e Ecotoxicológicas do Produto.</li><li>3. Local e Tipo de armazenamento.</li><li>4. Áreas a serem submetidas a aplicação do produto.</li><li>5. Detalhamento dos Procedimentos a serem executados durante a aplicação do produto.</li><li>6. Descarte e Destinação final de resíduos e embalagens.</li><li>7. Tipo de Equipamentos de Proteção Individual utilizados.</li><li>8. Anexar à solicitação cópia da Licença do Órgão Ambiental da entidade contratante do produto.</li><li>9. Encaminhar cópia autenticada do CGC, Insc. Estadual e Contrato Social da Entidade utilizadora do produto.</li><li>10. Número do Registro e do Certificado de Cadastro do Produto junto aos Órgãos competentes.</li><li>11. Profissional habilitado ( ART, Comprovação dos operadores para a função de manipulação de produtos perigosos)</li></ol>			