



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM
SECRETARIA DE SERVIÇOS E URBANIZAÇÃO

RELATÓRIO TRIMESTRAL DOS CTRS - CERTIFICADO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS EMITIDOS

NOME _____

CNPJ _____

TELEFONE _____

EMAIL _____

ANO _____

TRIMESTRE 1º _____

2º _____

3º _____

4º _____

Declaro ser a seguinte a listagem completa dos CTRs emitidos no período:

Item	CTR		Nº Equipamento	Resíduo		Origem / Gerador		Destino / Receptor		Data de recebimento
	Nº	Data emissão		Tipo e Classificação	Quantidade (m ³)	Endereço	Proprietário/ Empresa	Endereço	Proprietário/ Empresa	
1										
2										
3										

Observação:

1. Numerar item sequencialmente.
2. Tipo e classificação do resíduo de acordo com: RCC para resíduos de construção civil (que deve vir acompanhado da letra da classificação: RCC classe A, RCC classe B, RCC classe C e RCC classe D); RV para resíduos verdes (que, quando for lenhoso, deve vir indicado) e VOL para volumosos.
3. Cargas mistas devem ser indicadas de acordo com o respectivo CTR.

Data ____/____/____.

Assinatura do Responsável Legal

Protocolo de Recebimento da Secretaria de Serviços e Urbanização

Data ____/____/____.

Nome:

Assinatura