|  |
| --- |
| Nome da Empresa:       |
| Informações preenchidas por:   | Data:    /    /      |
| Telefone:        | e-mail:       |

|  |
| --- |
| **Descrição do Escopo** |
|  [ ]  Transporte de Produtos Químicos Perigosos [ ]  Transporte de Produtos Químicos Não Perigosos |
| Quais os principais produtos químicos transportados?       |
| Tipo de Carga: [ ]  Granel Líquido [ ]  Granel Sólido [ ]  Carga Fracionada [ ]  Outros |
| Cobertura Geográfica:[ ]  Nacional [ ]  Internacional |
| Existe estação de limpeza no local? [ ]  Sim [ ]  Não |
| Existe manutenção no local? [ ]  Sim [ ]  Não(Exemplos: Borracharia, Funilaria, Lubrificação, Manutenção Mecânica e Elétrica) |
| Existe abastecimento no local? [ ]  Sim [ ]  Não |
| Existe armazenamento no local? [ ]  Sim [ ]  Não |
| **Especificação da Frota** |
|  | Quantidade de Veículos | Quantidade de Veículos acima de 15 anos |
| Frota Própria |       |       |
| Frota Subcontratada |       |       |

**IMPORTANTE: TODAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESSE FORMULÁRIO SERÃO TRATADAS DE FORMA CONFIDENCIAL**