|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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**