

		FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE PRESTADORES DO SERVIÇO DE ABASTECIMENTO DE COMBUSTÍVEIS E SIMILARES PARA EMBARCAÇÕES E EQUIPAMENTOS SOBRE CAIS		REVISÃO: 5
Razão Social:		CNPJ:		Inscrição Estadual:
Endereço:		Nº:	Complemento:	
Bairro:	Município:		Estado:	
LAO Nº:	Validade:	AFE:	Validade:	
Cadastro no CTF/IBAMA:	Validade:		Nº de Empregados:	
Cadastro na ANP:				
Telefone 1:		Telefone 2:		Telefone 3:
e-mail:				
Opera em outros Portos: Sim () Não () Especificar:				
Possui contrato com empresa de atendimento de emergências: Não () Sim () Especificar:				
Meio Utilizado para Transporte:				
Veículo:		Embarcação		
Modelo:	Placa:	Modelo:		
Registro:		Registro:		
Capacidade de Carga:		Capacidade de Carga:		
Anexar Cópia dos Seguintes Documentos:				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Formulário 'Cadastro de Prestadores de Serviço de Abastecimento de Combustíveis e Similares para Equipamento e Embarcações' -ANEXO 2 preenchido; 2. Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA (NR 9); 3. Programa de Controle Médico e Saúde Ocupacional – PCMSO (NR 7); 4. Licença de Operação Municipal (Estadual e/ou Municipal); 5. Cadastro ANP; 6. Carteira de Habilitação dos Motoristas; 7. Curso de movimentação de produtos perigosos dos motoristas; 8. Certificado de Registro de Licenciamento do Veículo (CRLV); 9. Certificado de Capacitação para Transporte de Produtos Perigosos a Granel (CIPP), emitido pelo INMETRO; 10. Procedimento/plano de abastecimento; 11. Certificados de treinamentos dos empregados para emergências; 12. Plano de Emergência; 13. Declaração de que conhecem e cumprem as Leis Ambientais vigentes e as recomendações fornecidas pela administração Porto de Imbituba. 				
APROVAÇÃO DA CADASTRO				
Declaro serem verdadeiras as informações acima fornecidas e assumo inteira responsabilidade, sobre as informações prestadas neste documento assim como qualquer ato de funcionários ou terceirizados dessa firma/entidade, que contrarie alguma norma atual ou futura da Autoridade Portuária do Porto Organizado de Imbituba. Imbituba/SC, _____ de _____ de _____ _____ Assinatura do responsável e carimbo da empresa		AVALIAÇÃO: ASSESSORIA DE MEIO AMBIENTE Declaro que esta empresa está em conformidade com as obrigações estabelecidas por este Procedimento Operacional, e que apresentou a documentação necessária para comprovação deste fato. Imbituba/SC, _____ de _____ de _____ _____ Gerência de SSMA		
NT 001 - MA - Anexo 02 - Formulário de cadastramento de prestadores do serviço de abastecimento de combustíveis e similares para embarcações e equipamentos sobre cais				