**Certificado de Retirada de Resíduos de Embarcações – REV. 04**

|  |  |
| --- | --- |
| **CRRE nº:**  | **Data de Emissão:** |
| **Instalação Portuária:** |
| **I. Informações da Embarcação** |
| **Nome:** | **nº IMO:** |
| **Nacionalidade:**  | **Empresa de Navegação:** |
| **II – Informações do Serviço:** |
| **II - Trabalho de Bordo:** |
| **Data de Início:** |  **Horário de Início:** | **Data de Término:** | **Horário de Término:** |
| **II. Modalidade de Retirada de Bordo** |
| **Terra ( )** | **Mar ( )** |
| **II. Empresa Prestadora do Serviço** |
| **Razão Social:** |
| **CNPJ:** |
| **Nome do Contato:** |
| **Telefone para Contato:** |
| **E-mail para Contato:** |
| **MTR Relacionado:** |
| **III. Tipo e Quantidade de Resíduos Coletados**  |
| **Número (tipo de resíduo IMO, conforme inciso XVI, do art. 2º desta Resolução):** | **Unidade (kg, m³, L):** | **Quantidade:** | **Observações (embalagem, armazenamento temporário, etc.):** |

|  |
| --- |
| **IV. Dados da Destinação Final** |
| **Razão Social:** | **Inscrição Estadual:** |
| **CNPJ:** | **Licença IBAMA ou OEMA:** |
| **Data de Vencimento:** | **Endereço:** |
| **Município/UF:** | **CEP:** |
| **E-mail para Contato:** | **Telefone para Contato:** |
| **Responsável Técnico:** | **Registro Profissional:** |
| **V. Responsáveis pelas Informações** |
| Declaro que as informações prestadas neste Certificado de Retirada de Resíduos de Embarcações – CRRE são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas, estando ciente de que a falsidade nas informações em questão implicará nas penalidades administrativas cabíveis, sem prejuízo das sanções na esfera civil e penal. |
| **Responsável pela Empresa Coletora**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: | CPF: |
| Local: | Data: |
| **Responsável pela Destinação Final**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: | CPF: |
| Local: | Data: |
| **Agente de Navegação ou Comandantes da Embarcação**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: | CPF: |
| Local: | Data: |
| **Responsável pela Autoridade Controladora**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome: | CPF: |
| Local: | Data: |