|  |
| --- |
| CADASTRO DE VEÍCULOS TRANSPORTADORES DE ESTERCO PARA TRATAMENTO |

|  |
| --- |
| **Dados do proprietário e da esterqueira** |
| **Nome do proprietário:** | **CPF:** |
| **Endereço:**  | **Telefone:** |
| **E-mail:** | **Município:**  | **UF:** ES |
| **Nome da propriedade:** | **Localidade:** |
| **Coordenada geográfica: S° ` ” Wo ° ` ”** |

|  |
| --- |
| **Dados do veículo** |
| **Proprietário do veículo:** | **CPF/CNPJ:** |
| **Endereço:** | **Localidade:** | **Município:** |
| **Modelo:** | **Marca:** | **Placa:** | **Licença de veículo:** |
| \* entregar cópia do documento do veículo |
| **Dados do condutor** |
| **Nome:** | **Tel.:** |
| **Endereço:** | **CEP:** |
| **Localidade:** | **Município:** |
| **CPF:** | **Identidade:** | **CNH:** |
|  |
| **Nome:** | **Tel.:** |
| **Endereço:** | **CEP:** |
| **Localidade:** | **Município:** |
| **CPF:** | **Identidade:** | **CNH:** |
|  |
| **Nome:** | **Tel.:** |
| **Endereço** | **CEP:** |
| **Localidade:** | **Município:** |
| **CPF:** | **Identidade:** | **CNH:** |

\*entregar cópia da Carteira Nacional de Habilitação (CNH) dos condutores dentro do prazo de validade.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Local** | **Data**  | **Assinatura do proprietário do veículo** |
|  | \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ |  |