



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO LUÍS  
COMITÊ GESTOR DE LIMPEZA URBANA

CADASTRO DE RECEPTORES DE RESÍDUOS SÓLIDOS

**I - EMPRESA RECEPTORA**

1) Número do Cadastro:

2) Razão Social:

3) CNPJ:

4) Endereço

5) Fone:

**III - DECLARO QUE SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESTE CADASTRO E COMPROMETO-ME A INFORMAR, EM ATÉ 3 DIAS ÚTEIS, AO ÓRGÃO MUNICIPAL DE LIMPEZA URBANA QUALQUER ALTERAÇÃO DOS DADOS APRESENTADOS.**

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável