



COMUNICAÇÃO DE DESCARTE DE EQUIPAMENTO DE RAIOS-X

01. IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

CPF / CNPJ: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

E-MAIL: _____

RESPONSÁVEL LEGAL: _____

CPF: _____

02. IDENTIFICAÇÃO DO EQUIPAMENTO

FABRICANTE: _____

MODELO: _____

Nº SÉRIE: _____

03. RESPONSÁVEL: DESMONTE ☐ GUARDA / AQUISIÇÃO ☐

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

CPF / CNPJ: _____

E-MAIL: _____

Nº NOTA FISCAL, RECIBO OU ORDEM DE SERVIÇO: _____

04. DESCRIÇÃO RESUMIDA DA DESTINAÇÃO FINAL DOS RESÍDUOS

DATA: _____ RESP. LEGAL: _____