Interface gráfica do usuário

Descrição gerada automaticamente com confiança médiaINFORMAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DA ELABORAÇÃO DE

**PROPOSTA TÉCNICA E COMERCIAL**

**Instruções para o preenchimento – leia atentamente**

Este formulário pode ser preenchido no computador ou à caneta. Após, deve ser enviado para os e-mails a seguir: [dv@vecchiambiental.com.br](mailto:dv@vecchiambiental.com.br); [jordana.w@vecchiambiental.com.br](mailto:jordana.w@vecchiambiental.com.br) ou [caroline.d@vecchiambiental.com.br](mailto:caroline.d@vecchiambiental.com.br)

PREENCHIMENTO ELETRÔNICO:

- Não poderá ser alterado nem suprimido itens;

- Nos campos que conterem a caixa de seleção (), basta dar dois cliques na caixa, selecionar “Exatos” em “Tamanha da caixa de seleção” e alterar o valor para 10 pt; após, em “Valor padrão”, selecionar a opção “Selecionada”;

- Caso os espaços não sejam suficientes, basta pressionar “Enter” ou inserir linhas;

- Não abrevie informações;

- Assine e envie para um dos e-mails listados acima.

PREENCHIMENTO MANUAL:

- Não poderá ser alterado nem suprimido itens;

- Preencha o formulário com letra legível;

- Não abrevie as informações;

- Assine, digitalize e envie para um dos e-mails listados acima.

**Documentos a serem anexados junto ao formulário**

- Laudo de análises físico-químicas do efluente, quando necessário;

- Fotos e/ou projetos do local de implantação do sistema com a área disponível;

- Documentos opcionais, que forem agregar à elaboração da proposta.

1. IDENTIFICAÇÃO DO cliente

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo e Razão social: | |
| E-mail: | Telefone: |
| CPF e CNPJ: | |
| Endereço: | N°: |
| Bairro: | Complemento: |
| Município/UF: | CEP: |

1. SERVIÇO A SER PRESTADO PELA VECCHI AMBIENTAL

|  |
| --- |
| Indique o tipo de serviço que deverá ser prestado pela Vecchi Ambiental (Ex.: Operação/Fornecimento de ETE/Produtos Químicos): |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. DADOS DO LOCAL DE IMPLANTAÇÃO DO SISTEMA

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social: | CNPJ: |
| Endereço: | N°: |
| Bairro: | Complemento: |
| Município/UF: | CEP: |

1. INFORMAÇÕES SOBRE A ATIVIDADE

|  |
| --- |
| Insira (ou anexe) fotos e/ou projetos do local de implantação com a área disponível: |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Descrição da origem/atividade geradora do efluente: |
|  |
|  |
| Tipo de efluente:  Água  Esgoto sanitário  Efluente industrial |
| Refeitório:  Sim  Não  Se sim, há caixa de gordura?  Sim  Não |
| Vestiário com chuveiro:  Sim  Não  Se sim, indique quantos funcionários por dia utilizam os vestiários: |

Se o tipo de efluente “Água” for selecionado, preencha o item 4.1;

Se o tipo de efluente “Esgoto sanitário” for selecionado, preencha o item 4.2;

Se o tipo de efluente “Efluente industrial” for selecionado, preencha o item 4.3.

* 1. Tipo de efluente: *água*

|  |  |
| --- | --- |
| Vazão  (indique a unidade) | Mínima: |
| Média: |
| Máxima: |
| Análises físico-químicas (anexar junto ao formulário):  DQO (mg/l):  DBO (mg/l):  Sólidos Suspensos Totais (SST) (mg/l): | |
| O efluente será reutilizado? Em caso afirmativo, explique qual será o tipo de reutilização.  Sim  Não | |
|  | |
|  | |
| Indique o local de descarte do efluente (corpo receptor):  Rede pública  Rio/arroio  Outro (especifique): | |
| Indique a classe do corpo receptor: | |
|  | |
| Indique as legislações a serem atendidas: | |
|  | |
|  | |

* 1. tipo de efluente: *esgoto sanitário*

|  |  |
| --- | --- |
| População contribuinte (pessoas): | |
| Vazão  (indique a unidade) | Mínima: |
| Média: |
| Máxima: |
| Possui análises físico-químicas? Em caso afirmativo, anexar junto ao formulário.  Sim  Não | |
| Indique o tipo de empreendimento:  Residência  Fábrica  Indústria  Comércio  Outro (especifique): | |
| O efluente será reutilizado? Em caso afirmativo, explique qual será o tipo de reutilização.  Sim  Não | |
|  | |
|  | |
| Indique o local de descarte do efluente (corpo receptor):  Rede pública  Rio/arroio  Outro (especifique): | |
| Indique a classe do corpo receptor: | |
|  | |
| Indique as legislações a serem atendidas: | |
| Existe alguma contribuição de efluentes industriais?  Sim  Não | |
| Caso afirmativo, preencha o item 4.3 | |

* 1. tipo de efluente: *efluente industrial*

|  |  |
| --- | --- |
| Vazão  (indique a unidade) | Mínima: |
| Média: |
| Máxima: |
| Análises físico-químicas (anexar junto ao formulário):  DQO:  DBO:  Sólidos Suspensos Totais (SST): | |
| O efluente será reutilizado? Em caso afirmativo, explique qual será o tipo de reutilização.  Sim  Não | |
|  | |
|  | |
| Indique o local de descarte do efluente (corpo receptor):  Rede pública  Rio/arroio  Outro (especifique): | |
| Indique a classe do corpo receptor: | |
|  | |
| Indique as legislações a serem atendidas: | |
|  | |
|  | |

1. Informações de instalação

|  |
| --- |
| Deverá haver instalação em campo pela Vecchi Ambiental?  Sim  Não |
|  |

1. DOCUMENTAÇÕES PARA MOBILIZAÇÃO

|  |
| --- |
| Caso haja necessidade de documentações para mobilização, indique-as: |
| Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA)  Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO)  Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho (LTCAT)  Plano de Atendimento Emergencial (PAE)  Análise Preliminar de Riscos (APR)  Outros (especifique): |

1. treinamentos para mobilização

|  |
| --- |
| Caso haja necessidade de treinamentos para mobilização, indique-os: |
| NR 01 – Interação admissional  NR 05 - Comissão Interna de Prevenção de Acidentes (CIPA)  NR 06 – Treinamento EPI  NR 07 – Primeiros Socorros  NR 12 – Máquinas e Equipamentos  NR 17 – Ergonomia  NR 18 – Condições de SST na Indústria da Construção Civil  NR 23 – Brigada de Incêndio  NR 26 – Sinalização de Segurança/Produtos Químicos  NR 33 – Espaço Confinado  NR 35 – Trabalho em altura  RAC 2 – Direção Defensiva |
|  |

1. OUTRAS INFORMAÇÕES

|  |
| --- |
| Tensão da planta (110, 220, 380V ou outros): |
|  |

1. PROPOSTA TÉCNICA E COMERCIAL

|  |
| --- |
| Incluir FRETE/TRANSPORTE do sistema até o local de instalação na proposta?  Sim  Não |
|  |

1. OBSERVAÇÕES

|  |
| --- |
| Espaço destinado a observações do cliente: |
|  |
|  |
|  |

1. TERMO DE RESPONSABILIDADE

|  |
| --- |
| *Declaro para os devidos fins que as informações constantes neste formulário são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época.*  *Declaro que todas as informações mencionadas neste formulário foram extraídas dos documentos originais e são de minha inteira responsabilidade.* |

|  |
| --- |
|  |

Local, data:

|  |
| --- |
|  |

**ASSINATURA**