

## CADASTRO DE GERADORES DE RESÍDUOS DA SAÚDE - GRSS

Solicitação de cadastro

Solicitação de alteração/atualização do cadastro de número: \_\_\_\_\_

### **PARTE I - CARACTERIZAÇÃO DO ESTABELECIMENTO**

---

#### **1.1 - Identificação do Estabelecimento**

CNPJ: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nome do Estabelecimento: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

Nome do Proprietário / Resp. Legal: \_\_\_\_\_

Responsável Técnico: \_\_\_\_\_ Nº Conselho Regional: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

#### **1.2 - Tipo de Estabelecimento**

---

Clínica médica     Clínica     Clínica     Laboratório

Pronto socorro     Hospital     Farmácia

Ambulatório médico     Outros (especificar): \_\_\_\_\_

#### **1.3 - Classificação**

---

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | PGRSS I – até 5 Kg de resíduos por semana                         |
| <input type="checkbox"/> | MGRSS II - 1 – mais de 5 Kg e até 20 Kg de resíduos por semana    |
| <input type="checkbox"/> | MGRSS II - 2 – mais de 20 Kg e até 50 Kg de resíduos por semana   |
| <input type="checkbox"/> | GRSS III - 1 – mais de 50 Kg e até 100 Kg de resíduos por semana  |
| <input type="checkbox"/> | GRSS III - 2 – mais de 100 Kg e até 200 Kg de resíduos por semana |
| <input type="checkbox"/> | GRSS III - 3 – mais de 200 Kg e até 400 Kg de resíduos por semana |
| <input type="checkbox"/> | GRSS III - 4 – mais de 400 Kg de resíduos por semana              |

---

- GRSS – Estabelecimento Gerador de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde

**TABELA 1 - Tipo de Acondicionamento Utilizado**

| <b>Código do Acondic.</b> | <b>Tipo de Acondicionamento</b>                  |
|---------------------------|--|
| S.01                      | SACO BRANCO LEITOSO COM SIMBOLOGIA DE INFECTANTE |
| S.02                      | SACO VERMELHO COM SIMBOLOGIA DE INFECTANTE       |
| S.03                      | RECIPIENTE PARA MATERIAL PERFURANTE / CORTANTE   |
| S.04                      | SACO PLÁSTICO LARANJA                            |
| S.05                      | OUTROS   |

**PARTE II - ARMAZENAMENTO DOS RESÍDUOS**

**2.1 - Local de Armazenagem**

- Abrigo interno ao estabelecimento  
 Abrigo externo (localizado na área externa ao estabelecimento)

**Ponto de coleta**

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**2.2 – O abrigo externo deverá possuir as seguintes características:**

|   |
|---|
| Construído em alvenaria, fechado e dotado de aberturas teladas para ventilação  |
| Revestimento interno com material liso, resistente, lavável, impermeável e cor branca   |
| Porta com abertura para fora, dotada de proteção inferior   |
| Dotado de ponto de água, ralo sifonado, ponto de esgoto sanitário e iluminação interna e externa  |
| Localização de fácil acesso para a coleta interna e externa   |
| Símbolo de identificação (segundo NBR 7.500)  |
| Área de higienização para carros de coleta, dotada de cobertura, iluminação, ponto de água piso impermeável e bem drenado e ralo sifonado |
| Dimensões suficientes para comportar quantidades de resíduos equivalentes a geração de 3 dias   |

### **PARTE III – DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL**

---

#### **3.1 Declaração**

Eu: \_\_\_\_\_

Responsável legal pelo estabelecimento: \_\_\_\_\_

Nomeio o Sr<sup>o</sup>.(a): \_\_\_\_\_

Como responsável técnico e declaro estar ciente do conteúdo da Lei Municipal 4415/2021, do Decreto 41.083/2021 e demais leis e normas específicas que regulamentam a atividade e que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Empresa

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

---

#### **DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR (XEROX SIMPLES)**

Para análise e posterior pagamento do Preço Público

- Cópia do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU
- Cópia Carteira do Conselho Regional do Responsável Técnico (CRM, CRMV, CRO, COREN, CRF, etc).
- CNPJ (Pessoa Jurídica) / CPF (Pessoa Física) – Cópia ou original da Internet
- Cópia do RG e CPF do proprietário da empresa (Se for Pessoa Jurídica)
- Pontos de Coleta adicionais (Anexo 1)
- Cópia da Taxa de Resíduos Sólidos de Saúde – TRSS \*
- Cópia do Certificado de Cadastramento \*
- Relação de Contêineres (Anexo 2)\*

(\*) Documentos adicionais somente para ALTERAÇÃO / ATUALIZAÇÃO

