

	QUALIFICAÇÃO DE FORNECEDOR DE SERVIÇOS DE RETIRADA DE RESÍDUOS	Código
		RG 07 - 04
		Revisão
		01

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

NOME FANTASIA:			
RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ/CPF:		INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	
ENDEREÇO:			BAIRRO:
CEP:	CIDADE:		U.F.:
CONTATO:		TELEFONE:	
EMAIL:			

QUALIFICAÇÃO PARA FORNECIMENTO

1. Sua empresa possui sistema de qualidade ISO 9001?	SIM ()	NÃO ()
2. Sua empresa se compromete a destinar os resíduos sólidos apenas em aterro sanitário ou área que não prejudique o meio ambiente nem a sociedade?	SIM ()	NÃO ()
3. A empresa se compromete a realizar troca de contêiner conforme prazo estabelecido?	SIM ()	NÃO ()
4. Sua empresa possui autorização da SEMACE para retirada e destinação de resíduos?	SIM ()	NÃO ()
5. Sua empresa assume todas as responsabilidades caso a SEMACE ou outro órgão competente autue a construtora sobre o destino do resíduo retirado pela sua empresa?	SIM ()	NÃO ()

EMPRESAS PARA OS QUAIS FORNECE

Razão Social:	Telefone:	Contato:
Razão Social:	Telefone:	Contato:
Razão Social:	Telefone:	Contato:

Obs.: A cada entrega efetuada de material/serviço, sua empresa será avaliada conforme nosso procedimento de Gestão da Qualidade, em face do comprometimento estabelecido nesse documento.

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO (Para preenchimento do fornecedor)

Atende aos requisitos de fornecimento da empresa?	SIM ()	NÃO ()
Nome:	Assinatura:	Data:

RESPONSÁVEL PELA QUALIFICAÇÃO (Para preenchimento da WR Engenharia)

Atende aos requisitos de fornecimento da empresa?	SIM ()	NÃO ()
Nome:	Assinatura:	Data: