

REQUERIMENTO RELATIVO À EMERGÊNCIA NO TRANSPORTE DE PRODUTOS PERIGOSOS

PARA USO DO DSV

AUTORIZADO
 RECUSADO

MOTIVO(NO CASO DE RECUSA DE AUTORIZAÇÃO)
NIHIL

São Paulo, ____ de _____ de _____

Diretor

1-DOS DADOS DO REQUERENTE

Nome ou Razão Social _____ CNPJ ou CPF _____

Telefone Comercial(DDD/Número/ramal) _____ FAX(DDD)Número/ramal) _____ **TELEFONE DE EMERGÊNCIA 24 HORAS(DDD/Número/ramal)** _____

E-mail _____

2-DA DATA E HORÁRIO PREVISTO

Data _____ Horário Previsto _____

3-DOS DADOS DO(S) TRANSPORTE(S) VEICULAR(ES) E DO FLUXO DE CARGA CORRESPONDENTE

3.1-Dado(s) do Transporte Veicular

it	Placas	Número da LETPP	Produto(s)Transportado(s) (NÚMEROS ONU)	MOTIVO DA EMERGÊNCIA
-	nihil	nihil	nihil	nihil

3.2-Fluxo de Carga correspondente

it	ORIGEM(Empresa/Endereço)	DESTINO(Empresa/Endereço)
-	nihil	nihil

4- DA DECLARAÇÃO DO REQUERENTE

Em face da solicitação supra declaramos que as informações constantes neste(s) documento(s) são a expressão da verdade e que a unidade unidade(s) transportadora(s) está (ão) em conformidade com o Código de Trânsito Brasileiro e dentro das especificações do INMETRO, sendo a(s) carga(s) perfeitamente embalada(s) e estivada(s) e hermeticamente fechada(s) para o transporte até o seu destino, conforme a Regulamento para o Transporte Rodoviário de Produto Perigoso-RTPP e Resolução n° 420/04 da ANTT.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

carimbo e assinatura