



Declaração de Devolução de Resíduos

Dados do gerador: usuário/ quem devolve o resíduo. Exemplo: controladora de pragas e/ou prefeitura.

Razão social: GS CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URBANAS LTDA.
 Nome fantasia: GS PEST CONTROL
 Endereço: RUA GALVANI, Nº210
 Cidade: JARINU Estado: SÃO PAULO Cep: 13240-000
 Responsável pelo Programa: SERGIO PEREIRA LIMA
 Telefone: (11) 4016-1587 E-mail: ATENDIMENTO@GSPESTCONTROL.COM.BR

Dados do receptor: distribuidor ou comerciante/ quem recebe o resíduo. Exemplo: unidade de recebimento e/ou área de armazenamento temporário no distribuidor licenciado.

Razão social: AVINK SAUDE AMBIENTAL
 Nome fantasia: AVINK
 Endereço: BAUMANN
 Cidade: SÃO PAULO Estado: SP Cep: 05318000
 Responsável pelo Programa: ANDRÉ / CÁSSIA MOURA
 Telefone: 11 38340006 E-mail:

Dados do transportador: empresa de logística reversa que coleta os resíduos.

Razão social: Dinâmica Soluções Ambientais
 Nome fantasia: Dinâmica Ambiental
 Endereço: Rua Alvares Cabral 1530
 Cidade: Diadema Estado: São Paulo Cep: 09980-160
 Responsável pelo Programa: Tamires Mattana/Marcio Mattana
 Telefone: (11) 4056-5999 / 4392-7998 Email: tamires@dinamicambiental.com.br;
mattana@dinamicambiental.com.br

Orientação importante: é necessário separar em diferentes sacos de resgate os resíduos contaminados que devem ser incinerados dos resíduos recicláveis ou que foram tríplice lavados. Cada saco de resgate deve conter sua respectiva etiqueta de identificação. Os resíduos que não estiverem em conformidade com as regras do Programa Cidade Sustentável não serão recebidos.

Dados dos resíduos devolvidos						
Fabricantes participantes do Programa Cidade Sustentável	Aerossol	Embalagens tríplice lavadas	Embalagens não lavadas	Resíduo de raticida	Outros	Total kg
		<u>135 FRASCOS</u>		<u>68 KG</u>	<u>21 BOLSINHAS</u>	
Total						

Declaro que as embalagens descritas acima foram devolvidas conforme as normas e procedimentos do Programa Cidade Sustentável.

Devolvido por (gerador/usuário):	Recebido por (distribuidor):	Transportado por (coleta):
Nome: <u>SERGIO PEREIRA LIMA</u>	Nome: <u>André Ricardo</u>	Nome:
CPF: <u>041.189-544-35</u>	CPF: <u>27832130873</u>	CPF:
Assinatura:	Assinatura:	Assinatura:
Data: <u>16/05/24</u>	Data: <u>16/05/24</u>	Data:

Esta declaração, após ser devidamente carimbada e assinada pela Unidade de Recebimento, tem valor de recibo. Imprimir e preencher em três vias, sendo: 1ª via para o usuário, 2ª via para o distribuidor e a 3ª via para a empresa de coleta.

Embalagens vazias – peso para referência

Tipo de embalagem	Peso para referência
Aerossol	0,12 kg
Garrafa plástica	0,12 kg
Seringa gel	0,03 kg

AVINK SAUDE AMBIENTAL LTDA