RISCO ASSOCIADO (ABNT NBR 16725:2014)	COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS COM RISCO QUÍMICO	UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CNPJ 83.899.526/0001-82
Inflamável	Unidade: CAMPUS FLORIANÓPOLIS  ☐ TRINDADE ☐ NEPAQ ☐ ITACORUBI ☐ BARRA DA LAGOA	☐ ARMAÇÃO DO PÂNTANO DO SUL ☐ FAZENDA DA RESSACADA ☐ CIDADE DAS ABELHAS
	Nº da solicitação:	Data de início de uso://
	Laboratório:	Data da coleta://
	Centro / Departamento:	Volume do recipiente: % preenchimento :
Explosivo	Responsável / Ramal:	☐ 5L ☐ 10L ☐ 20L
_		~
	Descrição do Resíduo: (detalhar os componentes e concentraç	<u>cao</u> aproximada, quando aplicavel)
Ovidente	[ ] Descrição	
Oxidante		
Corrosivo		
Comodive		
Tóxico	CÓDIGO IBAMA: (IBA	AMA - Instrução Normativa nº 13/2012 ) Consulte: http://www.ibama.gov.br/
	ESTADO FÍSICO Sólido Iíquido	CARACTERÍSTICA QUÍMICA
	MATERIAIS CONTAMINADOS	☐ halogenado ☐ ácidos
	_	☐ não halogenado ☐ bases
Carcinogênico/	<ul> <li>☐ perfurocortantes</li> <li>☐ luvas/papel/ponteira</li> <li>☐ vidrarias de laboratório</li> <li>frasco vazio de reagente:</li> </ul>	
Mutagênico	outros: plástico vidro	☐ redutores
RESÍDUO PERIGOSO (	CLASSE I (ABNT NBR 10004:2004) VERSÃO 3.2 Dúv	ridas, consulte: http://gestaoderesiduos.ufsc.br/
RISCO ASSOCIADO (ABNT NBR 16725:2014)	COLETA DE RESÍDUOS PERIGOSOS COM RISCO QUÍMICO	UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CNPJ 83.899.526/0001-82
	Unidade: CAMPUS FLORIANÓPOLIS	☐ARMAÇÃO DO PÂNTANO DO SUL
	☐TRINDADE ☐NEPAQ	☐ FAZENDA DA RESSACADA
Inflamável		TAZENDA DA RESSACADA
	☐ITACORUBI ☐BARRA DA LAGOA	☐ CIDADE DAS ABELHAS
		_
	☐ ITACORUBI ☐ BARRA DA LAGOA  Nº da solicitação:  Laboratório:	CIDADE DAS ABELHAS
	Nº da solicitação:	Data da coleta://
Explosivo	Nº da solicitação:  Laboratório:  Centro / Departamento:	Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente: % preenchimento :
Explosivo	Nº da solicitação:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
Explosivo	Nº da solicitação:  Laboratório:  Centro / Departamento:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
Explosivo	Nº da solicitação:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
Explosivo	Nº da solicitação:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
	Nº da solicitação:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
	Nº da solicitação:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
Oxidante	Nº da solicitação:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
	Nº da solicitação:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
Oxidante	Nº da solicitação:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
Oxidante	Nº da solicitação:  Laboratório:  Centro / Departamento:  Responsável / Ramal:  Descrição do Resíduo: (detalhar os componentes e concentraç  [ ] Descrição	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
Oxidante	Nº da solicitação:  Laboratório:  Centro / Departamento:  Responsável / Ramal:  Descrição do Resíduo: (detalhar os componentes e concentraç  [ ] Descrição	Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente: % preenchimento :
Oxidante	Nº da solicitação:  Laboratório:  Centro / Departamento:  Responsável / Ramal:  Descrição do Resíduo: (detalhar os componentes e concentraç  [ ] Descrição  CÓDIGO IBAMA: (IB/	Data de início de uso:/
Oxidante	Nº da solicitação:  Laboratório:  Centro / Departamento:  Responsável / Ramal:  Descrição do Resíduo: (detalhar os componentes e concentraç  [ ] Descrição  CÓDIGO IBAMA:	Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
Oxidante  Corrosivo  Tóxico	Nº da solicitação:  Laboratório:  Centro / Departamento:  Responsável / Ramal:  Descrição do Resíduo: (detalhar os componentes e concentraç  [ ] Descrição  CÓDIGO IBAMA:	□ CIDADE DAS ABELHAS  Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :
Oxidante	Nº da solicitação:  Laboratório:  Centro / Departamento:  Responsável / Ramal:  Descrição do Resíduo: (detalhar os componentes e concentraç  [ ] Descrição  CÓDIGO IBAMA:	Data de início de uso://  Data da coleta://  Volume do recipiente:  % preenchimento :