Prezado Cliente, agradecemos o seu interesse no Porto do Itaqui. Após recebimento do detalhamento das suas necessidades submetemos para avaliação das áreas técnicas envolvidas que nos retornaram com as considerações abaixo. Caso queiram esclarecer dúvidas ou obter um melhor entendimento técnico aconselhamos você a entrar em contato diretamente com o responsável indicado. No caso de dúvidas relacionadas à área comercial estamos à disposição através do e-mail: [comercial@emap.ma.gob.br](mailto:comercial@emap.ma.gob.br) ou telefone (98) 3216-6035 ou 3216-6066.

**1 – INFORMAÇÕES RECEBIDAS DO CLIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DE CONTATO** | |
| Empresa: |  |
| Nome do Solicitante: |  |

**2 – INFORMAÇÕES RECEBIDAS DO CLIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DE CONTATO** | |
| Empresa: |  |
| Nome do Solicitante: |  |
| Cargo / função que exerce: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone/Celular: |  |
| **DADOS DA CARGA A SER MOVIMENTADA** | |
| Descrição da Carga: |  |
| NCM da mercadoria:  (Nomenclatura Comum do Mercosul) |  |
| A Carga é Perigosa? Química?  *(\*) Caso seja favor anexar a FISPQ*  *Ficha de Informação de Segurança de Produtos Químicos​ ou Ficha de Dados de Segurança – FDS da mesma.* |  |
| Classificação IMO:  \**se aplicável.* |  |
| **DETALHES DA OPERAÇÃO** | |
| Data estimada chegada da carga: |  |
| Volume estimado de carga: |  |
| Informações adicionais relevantes: |  |
| **DADOS DA CARGA A SER ARMAZENADA NO PORTO***\* se aplicável.* | |
| Forma de armazenagem da carga: (coberta / não coberta/ isotanque/ /condição especial). |  |
| Tempo de armazenagem previsto: |  |
| Estimativa de espaço (m²): |  |
| Resistência de solo requerida: |  |
| Status Aduaneiro (status da liberação aduaneira da carga) *\* se aplicável.* |  |
| **DADOS DO TRANSPORTE DA CARGA** *\* se aplicável.* | |
| Modal de transporte de chegada: |  |
| Modal de transporte de saída da carga: |  |
| Informações adicionais relevantes: |  |

**2– CONSIDERAÇÕES TÉCNICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **GERÊNCIA DE OPERAÇÕES - GEOPE** | |
| Responsável pela avaliação: |  |
| Cargo / função que exerce: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone/Celular: |  |
| Requisitos legais e estatutários pertinentes: |  |
| Considerações para aceite (ou não) da carga: |  |
| Condicionantes ou ações que requerem acompanhamento:  *Medidas de controle (EMAP/ Cliente) necessárias para receber a carga.* |  |
| Providências para EMERGÊNCIAS *\* se aplicável.* *EX: contato de empresa e/ou kit ambiental, equipe de prontidão,etc.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GERÊNCIA DE LOGÍSTICA - GELOG** | |
| Responsável pela avaliação: |  |
| Cargo / função que exerce: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone/Celular: |  |
| Requisitos legais e estatutários pertinentes: |  |
| Considerações para aceite (ou não) da carga: |  |
| Condicionantes ou ações que requerem acompanhamento:  *Medidas de controle (EMAP/ Cliente) necessárias para receber a carga.* |  |
| Providências para EMERGÊNCIAS *\* se aplicável.* *EX: contato de empresa e/ou kit ambiental, equipe de prontidão,etc.* |  |
| Providências para ARMAZENAMENTO *\* se aplicável.* *Ex: enlonamento, proteção do solo e outros, acondicionamento e destinação dos resíduos etc.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GERÊNCIA DE SAÚDE E SEGURANÇA - GESAS** | |
| Responsável pela avaliação: |  |
| Cargo / função que exerce: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone/Celular: |  |
| Requisitos legais e estatutários pertinentes: |  |
| Considerações para aceite (ou não) da carga: |  |
| Condicionantes ou ações que requerem acompanhamento:  *Medidas de controle (EMAP/ Cliente) necessárias para receber a carga.* |  |
| Providências para EMERGÊNCIAS *\* se aplicável.* *EX: contato de empresa e/ou kit ambiental, equipe de prontidão,etc.* |  |
| Providências para ARMAZENAMENTO *\* se aplicável.* *Ex: enlonamento, proteção do solo e outros, acondicionamento e destinação dos resíduos etc.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GERÊNCIA DE MEIO AMBIENTE - GEAMB** | |
| Responsável pela avaliação: |  |
| Cargo / função que exerce: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone/Celular: |  |
| Requisitos legais e estatutários pertinentes: |  |
| Considerações para aceite (ou não) da carga: |  |
| Condicionantes ou ações que requerem acompanhamento:  *Medidas de controle (EMAP/ Cliente) necessárias para receber a carga.* |  |
| Providências para EMERGÊNCIAS *\* se aplicável.* *EX: contato de empresa e/ou kit ambiental, equipe de prontidão,etc.* |  |
| Providências para ARMAZENAMENTO *\* se aplicável.* *Ex: enlonamento, proteção do solo e outros, acondicionamento e destinação dos resíduos etc.* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GERÊNCIA DE SEGURANÇA PATRIMONIAL - GESEP** | |
| Responsável pela avaliação: |  |
| Cargo / função que exerce: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone/Celular: |  |
| Requisitos legais e estatutários pertinentes: |  |
| Considerações para aceite (ou não) da carga: |  |
| Condicionantes ou ações que requerem acompanhamento:  *Medidas de controle (EMAP/ Cliente) necessárias para receber a carga.* |  |
| Providências para EMERGÊNCIAS *\* se aplicável.* *EX: contato de empresa e/ou kit ambiental, equipe de prontidão,etc.* |  |

**3 – CONSIDERAÇÕES FINAIS**

* Este ACEITE está condicionado ao atendimento das condicionantes acima descritas.
* A VALIDADE do mesmo é de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dias a contar da data de hoje \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.
* A qualquer momento pode haver uma mudança na legislação e necessitaremos fazer as adequações aplicáveis;

Estamos à disposição para esclarecer dúvida ou auxiliá-los no que for possível.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data da Assinatura** |  |  |  |  |  | **Assinatura** |  |
|  | MM |  | DD |  | AA |  | Assinatura da Pessoa Enviando este Formulário |