



CADASTRO COLETA SELETIVA

NOME CONDOMÍNIO OU ESTABELECIMENTO COMERCIAL:	
ENDEREÇO:	
NOME DO REPRESENTANTE:	
CONTATO DO REPRESENTANTE:	

1. O estabelecimento ou condomínio já participa da Coleta Seletiva?

SIM

NÃO

2. Caso não participe ainda da Coleta Seletiva, há interesse?

SIM

NÃO

3. Possui estrutura para a Coleta Seletiva (containeres individuais)?

SIM

NÃO

4. Tem conhecimento de algum núcleo de reciclagem próximo ao estabelecimento?

SIM

NÃO

5. Seria viável a realização de uma palestra em seu estabelecimento ou condomínio?

6. Qual o número de casas ou apartamentos no seu condomínio?

7. Qual a média da produção de resíduos do estabelecimento ou condomínio por coleta?
