**ANEXO I**

**MODELO DO TERMO DE RESPONSABILIDADE**

**(para o responsável técnico que preenche o cadastro)**

**Verificadores de Resultados**

Nome:

CPF: RG:

Nº do registro profissional:

Endereço de correspondência com CEP:

Telefones:

E-mail:

Formação:

Pós-graduação:

Eu, (nome completo)..............................................., CPF................................., declaro que sou o responsável técnico da (nome da empresa) .......... . Confirmo que a empresa encontra-se devidamente habilitada junto ao Ministério do Meio Ambiente e Mudança do Clima sob o número......., conforme documentação anexada ao processo.

Adicionalmente, manifesto ciência que devo homologar os resultados dos SLR’s com isenção e independência, respeitando todas as normas e condições estabelecidas na Deliberação Normativa Copam nº 249, de 30 de janeiro de 2024, bem como aos demais atos normativos que regulam a gestão de logística reversa no estado de Minas Gerais.

Não possuo quaisquer impedimentos para exercício das atividades sob meu registro profissional no Conselho Profissional no qual sou registrado.

Todas as informações e documentos apresentados são verdadeiros e estou ciente que a falsidade na prestação dessas informações constitui crime e é passível de sanção administrativa.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura