

## PLANO DE AUXÍLIO MÚTUO - PAM CADASTRO DE PARTICIPANTES

Razão Social: DEICMAR S/A

Nome Fantasia: DEICMAR

Endereço: Porto de Santos - Cais Saboó - Ponto 1 - Saboó

Cidade: SANTOS UF: SP

CEP: 11085-130 Telefone: 13 3219 7183 Fax: 13 3219 7183

e-mail:

Representante Titular Nome: SERGIO LEVY OLIVEIRA RODRIGUES Telefone: 13 3291 5450 Fax: 13 3291 5450 Celular: 13 7803 0259 e-mail: sergio.rodrigues@deicmar.com Representante Suplente Nome: GEORGE NASCIMENTO RAMOS Telefone: 13 3219 7183 Fax: 13 3219 7183 Celular: 13 78029858 e-mail: george.ramos@deicmar.com **Membros Operacionais** Nome: ANDERSON LUIZ DE OLIVEIRA Telefone: 13 3219 7183 Fax: 13 3219 7183 Celular: 13 7807 4401 e-mail: anderson.oliveira@deicmar.com Nome: FABIO ANTONIO DE CARVALHO Telefone: 13 3295 4503 Fax: 13 3295 4503 Celular: 13 7850 6328 e-mail: fabio.carvalho@deicmar.com Nome: Telefone: Fax: Celular: e-mail: Nome: Telefone: Fax: Celular: e-mail: Nome: Telefone: Celular: Fax: e-mail: Nome: Telefone: Fax: Celular: e-mail: Nome: Telefone: Fax: Celular: e-mail: Nome: Telefone: Fax: Celular: e-mail:

Informações Adicionais		
Horário de funcionamento da empresa:	24 horas	Nº de turnos:
Possui Plano de Emergência: [ ] Sim	[ x ] Não	Plano foi aprovado pela CETESB [ ] Sim [ ] Não
Qual o quantitativo da equipe de emergência por turno de trabalho:		
Observações		