

ANEXO I

REQUERIMENTO DE CADASTRO DE USUÁRIO CAEPI

Ao
Ministério da Economia
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho
Coordenação-Geral de Segurança e Saúde no Trabalho
Brasília - DF

Empresa:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Município:

UF:

Tel:

Fax:

USUÁRIO CAEPI ADMINISTRADOR:

Nome:

CPF:

Cargo:

E-mail:

Tel:

Fax:

Todos os campos deste formulário são de preenchimento obrigatório.

A empresa requerente assume perante a Coordenação-Geral de Segurança e Saúde no Trabalho, da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, do Ministério da Economia, órgão responsável pelo cadastro de empresas, emissão, renovação e alteração dos Certificados de Aprovação - CA de Equipamento de Proteção Individual - EPI, conforme legislação vigente, toda e qualquer responsabilidade pelas informações prestadas.

Local e data:

Assinatura do representante legal da empresa

Nome completo

Cargo