

**1. EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR ENCOMENDANTE**

Nome Comercial(razão social)			CNPJ
Inscrição Estadual	Número do Ato Declaratório	Número do Termo de Credenciamento e Responsabilidade	Número do CREA
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	Município		Estado CEP
Email		Telefone (precedido do DDD)	Fax (precedido do DDD)

2. ESTABELECIMENTO FABRICANTE HABILITADO

Nome Comercial(razão social)			
CNPJ	Inscrição Estadual	Número do Processo de Habilitação	
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	Município		Estado CEP
Email		Telefone (precedido do DDD)	Fax (precedido do DDD)

3. DADOS DA AUTORIZAÇÃO (para uso da GDFI/DEINF)

Quantidade de Lacs UNIDADES	Número Inicial	Número Final	Número da Autorização
Material Autorizado para Fabricação <input type="radio"/> POLICARBONATO <input type="radio"/> ACRÍLICO		Prazo de Validade	

GRAVAÇÕES: NOS LACRES FABRICADOS DEVERÃO SER GRAVADAS, EM ALTO OU BAIXO RELEVO, AS SEGUINTE INFORMAÇÕES: 'ECF' - 'Nº I.E' - 'NNNNNN' (ONDE 'NNNNNN' REPRESENTA O NÚMERO SEQUENCIAL DO LACRE FABRICADO)

ESPECIFICAÇÕES: OS LACRES DEVERÃO SER FABRICADOS DE ACORDO COM A AMOSTRA ANEXA ATENDENDO AS ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

O GERENTE DA GDFI/DEINF AUTORIZA A FABRICAÇÃO DOS LACRES ACIMA ESPECIFICADOS DE ACORDO COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO, QUE É VÁLIDA PARA UTILIZAÇÃO NO PRAZO DE 30 DIAS CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO, DEVENDO SER CANCELADA PELO FABRICANTE SE NÃO UTILIZADA NESTE PRAZO, MEDIANTE A DEVOLUÇÃO À DEINF/GDFI DE TODAS AS SUAS VIAS.

Nome do Gerente da GDFI/DEINF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Matricula	_____ assinatura

4. PARA USO DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE

DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS E ATESTAMOS: (assinale com um 'x' a opção)

- QUE OS LACRES FORAM FABRICADOS EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO.
 QUE OS LACRES NÃO FORAM E NÃO SERÃO FABRICADOS, SENDO PORTANTO SOLICITADO O CANCELAMENTO DESTA AUTORIZAÇÃO.

Nome do Sócio, Responsável ou Representante Legal do Fabricante de Lacre

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Número e Série da Nota Fiscal	Data Emissão da nota Fiscal
_____ assinatura	

5. RECIBO DA EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR

RECEBEMOS NESTA DATA OS LACRES FABRICADOS NA QUANTIDADE E NUMERAÇÃO ACIMA AUTORIZADA.

Nome do Sócio Responsável ou Representante Legal da Empresa Credenciada a Intervir

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
_____ assinatura	

6. PARA USO DA GDFI/DEINF

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS LIBERADO O USO DOS LACRES A QUE SE REFERE ESTA AUTORIZAÇÃO.

Nome do Gerente da GDFI/DEINF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Matricula	_____ assinatura

**1. EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR ENCOMENDANTE**

Nome Comercial(razão social)			CNPJ
Inscrição Estadual	Número do Ato Declaratório	Número do Termo de Credenciamento e Responsabilidade	Número do CREA
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	Município		Estado CEP
Email		Telefone (precedido do DDD)	Fax (precedido do DDD)

2. ESTABELECIMENTO FABRICANTE HABILITADO

Nome Comercial(razão social)			
CNPJ	Inscrição Estadual	Número do Processo de Habilitação	
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	Município		Estado CEP
Email		Telefone (precedido do DDD)	Fax (precedido do DDD)

3. DADOS DA AUTORIZAÇÃO (para uso da GDFI/DEINF)

Quantidade de Lacs UNIDADES	Número Inicial	Número Final	Número da Autorização
Material Autorizado para Fabricação <input type="radio"/> POLICARBONATO <input type="radio"/> ACRÍLICO		Prazo de Validade	

GRAVAÇÕES: NOS LACRES FABRICADOS DEVERÃO SER GRAVADAS, EM ALTO OU BAIXO RELEVO, AS SEGUINTE INFORMAÇÕES: 'ECF' - 'Nº I.E' - 'NNNNNN' (ONDE 'NNNNNN' REPRESENTA O NÚMERO SEQUENCIAL DO LACRE FABRICADO)

ESPECIFICAÇÕES: OS LACRES DEVERÃO SER FABRICADOS DE ACORDO COM A AMOSTRA ANEXA ATENDENDO AS ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

O GERENTE DA GDFI/DEINF AUTORIZA A FABRICAÇÃO DOS LACRES ACIMA ESPECIFICADOS DE ACORDO COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO, QUE É VÁLIDA PARA UTILIZAÇÃO NO PRAZO DE 30 DIAS CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO, DEVENDO SER CANCELADA PELO FABRICANTE SE NÃO UTILIZADA NESTE PRAZO, MEDIANTE A DEVOLUÇÃO À DEINF/GDFI DE TODAS AS SUAS VIAS.

Nome do Gerente da GDFI/DEINF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Matricula	_____ assinatura

4. PARA USO DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE

DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS E ATESTAMOS: (assinale com um 'x' a opção)

- QUE OS LACRES FORAM FABRICADOS EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO.
 QUE OS LACRES NÃO FORAM E NÃO SERÃO FABRICADOS, SENDO PORTANTO SOLICITADO O CANCELAMENTO DESTA AUTORIZAÇÃO.

Nome do Sócio, Responsável ou Representante Legal do Fabricante de Lacre

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Número e Série da Nota Fiscal	Data Emissão da nota Fiscal
_____ assinatura	

5. RECIBO DA EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR

RECEBEMOS NESTA DATA OS LACRES FABRICADOS NA QUANTIDADE E NUMERAÇÃO ACIMA AUTORIZADA.

Nome do Sócio Responsável ou Representante Legal da Empresa Credenciada a Intervir

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
_____ assinatura	

6. PARA USO DA GDFI/DEINF

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS LIBERADO O USO DOS LACRES A QUE SE REFERE ESTA AUTORIZAÇÃO.

Nome do Gerente da GDFI/DEINF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Matricula	_____ assinatura

**1. EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR ENCOMENDANTE**

Nome Comercial(razão social)			CNPJ
Inscrição Estadual	Número do Ato Declaratório	Número do Termo de Credenciamento e Responsabilidade	Número do CREA
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	Município		Estado CEP
Email		Telefone (precedido do DDD)	Fax (precedido do DDD)

2. ESTABELECIMENTO FABRICANTE HABILITADO

Nome Comercial(razão social)			
CNPJ	Inscrição Estadual	Número do Processo de Habilitação	
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	Município		Estado CEP
Email		Telefone (precedido do DDD)	Fax (precedido do DDD)

3. DADOS DA AUTORIZAÇÃO (para uso da GDFI/DEINF)

Quantidade de Lacs UNIDADES	Número Inicial	Número Final	Número da Autorização
Material Autorizado para Fabricação <input type="radio"/> POLICARBONATO <input type="radio"/> ACRÍLICO		Prazo de Validade	

GRAVAÇÕES: NOS LACRES FABRICADOS DEVERÃO SER GRAVADAS, EM ALTO OU BAIXO RELEVO, AS SEGUINTE INFORMAÇÕES: 'ECF' - 'Nº I.E' - 'NNNNNN' (ONDE 'NNNNNN' REPRESENTA O NÚMERO SEQUENCIAL DO LACRE FABRICADO)

ESPECIFICAÇÕES: OS LACRES DEVERÃO SER FABRICADOS DE ACORDO COM A AMOSTRA ANEXA ATENDENDO AS ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

O GERENTE DA GDFI/DEINF AUTORIZA A FABRICAÇÃO DOS LACRES ACIMA ESPECIFICADOS DE ACORDO COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO, QUE É VÁLIDA PARA UTILIZAÇÃO NO PRAZO DE 30 DIAS CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO, DEVENDO SER CANCELADA PELO FABRICANTE SE NÃO UTILIZADA NESTE PRAZO, MEDIANTE A DEVOLUÇÃO À DEINF/GDFI DE TODAS AS SUAS VIAS.

Nome do Gerente da GDFI/DEINF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Matricula	_____ assinatura

4. PARA USO DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE

DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS E ATESTAMOS: (assinale com um 'x' a opção)

- QUE OS LACRES FORAM FABRICADOS EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO.
 QUE OS LACRES NÃO FORAM E NÃO SERÃO FABRICADOS, SENDO PORTANTO SOLICITADO O CANCELAMENTO DESTA AUTORIZAÇÃO.

Nome do Sócio, Responsável ou Representante Legal do Fabricante de Lacre

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Número e Série da Nota Fiscal	Data Emissão da nota Fiscal
_____ assinatura	

5. RECIBO DA EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR

RECEBEMOS NESTA DATA OS LACRES FABRICADOS NA QUANTIDADE E NUMERAÇÃO ACIMA AUTORIZADA.

Nome do Sócio Responsável ou Representante Legal da Empresa Credenciada a Intervir

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
_____ assinatura	

6. PARA USO DA GDFI/DEINF

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS LIBERADO O USO DOS LACRES A QUE SE REFERE ESTA AUTORIZAÇÃO.

Nome do Gerente da GDFI/DEINF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Matricula	_____ assinatura

**1. EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR ENCOMENDANTE**

Nome Comercial(razão social)			CNPJ
Inscrição Estadual	Número do Ato Declaratório	Número do Termo de Credenciamento e Responsabilidade	Número do CREA
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	Município		Estado CEP
Email		Telefone (precedido do DDD)	Fax (precedido do DDD)

2. ESTABELECIMENTO FABRICANTE HABILITADO

Nome Comercial(razão social)			
CNPJ	Inscrição Estadual	Número do Processo de Habilitação	
Logradouro		Número	Complemento
Bairro	Município		Estado CEP
Email		Telefone (precedido do DDD)	Fax (precedido do DDD)

3. DADOS DA AUTORIZAÇÃO (para uso da GDFI/DEINF)

Quantidade de Lacs UNIDADES	Número Inicial	Número Final	Número da Autorização
Material Autorizado para Fabricação <input type="radio"/> POLICARBONATO <input type="radio"/> ACRÍLICO		Prazo de Validade	

GRAVAÇÕES: NOS LACRES FABRICADOS DEVERÃO SER GRAVADAS, EM ALTO OU BAIXO RELEVO, AS SEGUINTES INFORMAÇÕES: 'ECF' - 'Nº I.E' - 'NNNNNN' (ONDE 'NNNNNN' REPRESENTA O NÚMERO SEQUENCIAL DO LACRE FABRICADO)

ESPECIFICAÇÕES: OS LACRES DEVERÃO SER FABRICADOS DE ACORDO COM A AMOSTRA ANEXA ATENDENDO AS ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NA LEGISLAÇÃO VIGENTE.

O GERENTE DA GDFI/DEINF AUTORIZA A FABRICAÇÃO DOS LACRES ACIMA ESPECIFICADOS DE ACORDO COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO, QUE É VÁLIDA PARA UTILIZAÇÃO NO PRAZO DE 30 DIAS CONTADOS DA DATA DE SUA EMISSÃO, DEVENDO SER CANCELADA PELO FABRICANTE SE NÃO UTILIZADA NESTE PRAZO, MEDIANTE A DEVOLUÇÃO À DEINF/GDFI DE TODAS AS SUAS VIAS.

Nome do Gerente da GDFI/DEINF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Matricula	_____ assinatura

4. PARA USO DO ESTABELECIMENTO FABRICANTE

DE ACORDO COM O DISPOSTO NA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS E ATESTAMOS: (assinale com um 'x' a opção)

- QUE OS LACRES FORAM FABRICADOS EM CONFORMIDADE COM O DISPOSTO NESTA AUTORIZAÇÃO.
 QUE OS LACRES NÃO FORAM E NÃO SERÃO FABRICADOS, SENDO PORTANTO SOLICITADO O CANCELAMENTO DESTA AUTORIZAÇÃO.

Nome do Sócio, Responsável ou Representante Legal do Fabricante de Lacre

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Número e Série da Nota Fiscal	Data Emissão da nota Fiscal
_____ assinatura	

5. RECIBO DA EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR

RECEBEMOS NESTA DATA OS LACRES FABRICADOS NA QUANTIDADE E NUMERAÇÃO ACIMA AUTORIZADA.

Nome do Sócio Responsável ou Representante Legal da Empresa Credenciada a Intervir

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
_____ assinatura	

6. PARA USO DA GDFI/DEINF

DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, DECLARAMOS LIBERADO O USO DOS LACRES A QUE SE REFERE ESTA AUTORIZAÇÃO.

Nome do Gerente da GDFI/DEINF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____
Matricula	_____ assinatura