

**1. EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR SOLICITANTE**

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. DADOS DO LACRE

Quantidade de Lacs a Serem Fabricados UNIDADES CONFORME PROTÓTIPO ANEXO	
Material <input type="radio"/> POLICARBONATO <input type="radio"/> ACRÍLICO	Números INICIAL FINAL

3. IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE

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)

4. DECLARAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO, RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA SOLICITANTE

DECLARO ESTAR CIENTE DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS RELATIVAS À FABRICAÇÃO E USO DE LACRE ASSEGUADOR DA INVOLABILIDADE DE ECF, ASSUMINDO TOTAL RESPONSABILIDADE PELOS LACRES FABRICADOS MEDIANTE ESTA SOLICITAÇÃO.

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

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____ _____ assinatura (com reconhecimento de firma)
-----	--

5. PARA USO DO FISCO

Protocolo	Matricula	Manaus, _____ de _____ de 20 _____ _____ assinatura
Servidor		

DESPACHO/DECISÃO: O SUBGERENTE DA SGAU/DEFIS DECLARA QUE A SOLICITAÇÃO ACIMA FORMULADA FOI: DEFERIDO INDEFERIDO

Motivo do Indeferimento (se for o Caso)

Nome do Subgerente da SGAU	Manaus, _____ de _____ de 20 _____ _____ assinatura
Matricula	

**1. EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR SOLICITANTE**

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. DADOS DO LACRE

Quantidade de Lacs a Serem Fabricados UNIDADES CONFORME PROTÓTIPO ANEXO	
Material <input type="radio"/> POLICARBONATO <input type="radio"/> ACRÍLICO	Números INICIAL FINAL

3. IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE

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)

4. DECLARAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO, RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA SOLICITANTE

DECLARO ESTAR CIENTE DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS RELATIVAS À FABRICAÇÃO E USO DE LACRE ASSEGUADOR DA INVOLABILIDADE DE ECF, ASSUMINDO TOTAL RESPONSABILIDADE PELOS LACRES FABRICADOS MEDIANTE ESTA SOLICITAÇÃO.

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

CPF	Manaus, _____ de _____ de 20 _____ _____ assinatura (com reconhecimento de firma)
-----	---

5. PARA USO DO FISCO

Protocolo	Matricula	Manaus, _____ de _____ de 20 _____ _____ assinatura
Servidor		

DESPACHO/DECISÃO: O SUBGERENTE DA SGAU/DEFIS DECLARA QUE A SOLICITAÇÃO ACIMA FORMULADA FOI: DEFERIDO INDEFERIDO

Motivo do Indeferimento (se for o Caso)

Nome do Subgerente da SGAU	Manaus, _____ de _____ de 20 _____ _____ assinatura
Matricula	

**1. EMPRESA CREDENCIADA A INTERVIR SOLICITANTE**

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. DADOS DO LACRE

Quantidade de Lacs a Serem Fabricados UNIDADES CONFORME PROTÓTIPO ANEXO	
Material <input type="radio"/> POLICARBONATO <input type="radio"/> ACRÍLICO	Números INICIAL FINAL

3. IDENTIFICAÇÃO DO FABRICANTE

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)

4. DECLARAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DO SÓCIO, RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA SOLICITANTE

DECLARO ESTAR CIENTE DAS DISPOSIÇÕES LEGAIS RELATIVAS À FABRICAÇÃO E USO DE LACRE ASSEGUADOR DA INVOLABILIDADE DE ECF, ASSUMINDO TOTAL RESPONSABILIDADE PELOS LACRES FABRICADOS MEDIANTE ESTA SOLICITAÇÃO.

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

CPF	Manaus, ____ de ____ de 20 ____ _____ assinatura (com reconhecimento de firma)
-----	--

5. PARA USO DO FISCO

Protocolo	Matricula	Manaus, ____ de ____ de 20 ____ _____ assinatura
Servidor		

DESPACHO/DECISÃO: O SUBGERENTE DA SGAU/DEFIS DECLARA QUE A SOLICITAÇÃO ACIMA FORMULADA FOI: DEFERIDO INDEFERIDO

Motivo do Indeferimento (se for o Caso)

Nome do Subgerente da SGAU	Manaus, ____ de ____ de 20 ____ _____ assinatura
Matricula	