|  |  |
| --- | --- |
| Brasão República | **MINISTÉRIO DA ECONOMIA**  **Secretaria Especial de Previdência e Trabalho**  **Secretaria do Trabalho**  **Subsecretaria de Inspeção do Trabalho**  **Coordenação-Geral de Segurança e Saúde no Trabalho** |

**IDENTIFICAÇÃO DE EMPREGADORES E EQUIPARADOS CONTRATANTES DO SERVIÇO DE SESTR EXTERNO (NR 31)**

**DADOS DO SESTR EXTERNO**

Razão Social:

CNPJ: CNAE:

Endereço:

Bairro: Cidade: CEP: UF:

Fone:

E-mail:

Número de registro do SESTR Externo:

Número do processo que gerou o credenciamento e registro do SESTR Externo:

**DADOS DO EMPREGADOR RURAL OU EQUIPARADO PARA O QUAL O SESTR EXTERNO PRESTARÁ SERVIÇO**

Razão Social:

CNPJ (ou CPF e CEI): CNAE:

Endereço:

Bairro: Cidade: CEP: UF:

Fone:

E-mail:

Número de Empregados:

Data em que foi efetivada a contratação do SESTR Externo pelo empregador:

Data:

Local:

Nome completo do responsável pelas informações: