|  |  |
| --- | --- |
| 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** |

**DECLARAÇÃO DE INSTALAÇÕES EM NOVOS ESTABELECIMENTOS E MODIFICAÇÕES SUPERVENIENTES (NR 02)**

Razão Social:

CNPJ: ou CPF:

Endereço:

Bairro

CEP:

UF:

Fone:

Email:

Atividade principal (Código CNAE\* e descrição):

N.º de empregados (previstos)

Masculino: Maiores:

 Menores:

Feminino: Maiores:

 Menores:

\*CNAE: Código Nacional de Atividade Econômica

Novas Instalações ( )

Modificações em instalações ( )

Descrição das Instalações e dos Equipamentos (deverá ser feita obedecendo ao disposto nas NR 8, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 23, 24, 25 e 26, 31, 32, 33, 34, 36, 37 e demais cabíveis.

Data:

Local:

Nome completo do empregador ou preposto responsável pelas informações: