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

**COMUNICAÇÃO DE IRREGULARIDADE EM EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL - EPI (NR 6)**

**DADOS DO COMUNICANTE (o preenchimento desses campos de identificação é opcional – os dados serão mantidos sob sigilo)**

Nome/Razão Social:

CPF/CNPJ:

Endereço:

Bairro: Cidade: CEP: UF:

Fone (whatsapp):

E-mail:

**DADOS DA IRREGULARIDADE OBSERVADA NO EPI (campos de preenchimento obrigatório)**

Número do CA do equipamento:

Tipo de equipamento (por exemplo: calçado, luva, capacete etc.):

Número do lote que consta no EPI:

Nome da empresa fabricante (ou do importador) indicado no EPI:

Descrição sucinta da irregularidade observada (informar, por exemplo, onde o EPI foi adquirido, quais as características do EPI (cor, tamanho etc.)):

**Para agilizar a análise, é importante anexar, ao final do formulário, cópia digitalizada de algum documento que fundamente a denúncia (por exemplo: nota fiscal e fotos do EPI).**

**DADOS DO FABRICANTE/IMPORTADOR (CASO POSSUA)**

Razão Social:

CNPJ:

Endereço:

Bairro: Cidade: UF: