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

**COMUNICAR PROJETO DE INSTALAÇÃO, REFORMA OU MUDANÇA NA INDÚSTRIA OU COMÉRCIO DE FOGOS DE ARTIFÍCIO E OUTROS ARTEFATOS PIROTÉCNICOS (NR 19)**

Razão Social:

CNPJ: ou CPF:

Endereço:

Bairro

CEP:

UF:

Fone:

Email:

Atividade principal (Código CNAE\* e descrição):

N.º de empregados

Masculino: Maiores:

Menores:

Feminino: Maiores:

Menores:

\*CNAE: Código Nacional de Atividade Econômica

O projeto de instalação, reforma ou mudança da empresa, possui autorização do Exército brasileiro? Sim ( ) Não ( )

Descrever as instalações, de acordo com o previsto em todas alíneas dos itens 4.1 ao 4.9 do anexo 1 da Norma Regulamentadora 19, aprovada pela Portaria MTb 3214/78 e atualizações posteriores.

Data:

Local:

Nome completo do empregador ou preposto responsável pelas informações: