|  |  |
| --- | --- |
| 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 INTERRUPÇÃO TEMPORÁRIA OU DEFINITIVA DE LAVRA (NR 22)**

Razão Social:

CNPJ/CPF:

Endereço:

Bairro:

CEP:

UF:

Fone:

Email:

Atividade principal (Código CNAE\* e descrição):

\*CNAE: Código Nacional de Atividade Econômica

Identificação da mina/lavra que está sendo suspensa (nome):

Localização da mina/lavra que está sendo suspensa (datum SAD 69):

Tipo de suspensão (temporária ou definitiva):

Se suspensão temporária, por qual período:

Motivo da suspensão:

Data:

Local:

Nome completo do empregador ou preposto responsável pelas informações: