**EMENDA AO TERMO DE COMPROMISSO DE ACREDITAÇÃO – ETCA**

|  |
| --- |
| **TCA Nº Clique aqui para digitar texto. / 20 Clique aqui para digitar texto.** |
| **ATENÇÃO: OS CAMPOS LI (LOCAL DE INSPEÇÃO) DEVERÃO SER PREENCHIDOS SOMENTE PELAS ACREDITAÇÕES DE ORGANISMOS DE INSPEÇÃO PARA PRODUTOS PERIGOSOS.** |
| **01** |  **INFORMAÇÕES ANTERIORES** |
|  | **Razão Social (Empresa / Instituição):** Clique aqui para digitar texto. |
| **CNPJ:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Bairro:** Clique aqui para digitar texto. | **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **Estado:** Clique aqui para digitar texto. | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Organismo de Avaliação da Conformidade (OAC):** Clique aqui para digitar texto. |
| **CNPJ do OAC:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Bairro:** Clique aqui para digitar texto. | **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **Estado:** Clique aqui para digitar texto. | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |
| **CNPJ do LI: (Local de Inspeção)** Clique aqui para digitar texto. **Nº do LI: (Local de Inspeção)** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço do LI: (Local de Inspeção)** Clique aqui para digitar texto. |
| **Bairro:** Clique aqui para digitar texto. | **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **Estado:** Clique aqui para digitar texto. | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |
| **02** | **MUDANÇAS SIGNIFICATIVAS PERTINENTES À SUA ACREDITAÇÃO** |
|  | **Razão Social (Empresa / Instituição):** Clique aqui para digitar texto. |
| **CNPJ:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Bairro:** Clique aqui para digitar texto. | **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **Estado:** Clique aqui para digitar texto. | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Organismo de Avaliação da Conformidade (OAC):** Clique aqui para digitar texto. |
| **CNPJ do OAC:** Clique aqui para digitar texto. | **e-mail:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço do OAC:** Clique aqui para digitar texto. |
| **Bairro:** Clique aqui para digitar texto. | **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **Estado:** Clique aqui para digitar texto. | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |
| **CNPJ do LI: (Local de Inspeção)** Clique aqui para digitar texto. **Nº do LI: (Local de Inspeção)** Clique aqui para digitar texto. |
| **Endereço do LI: (Local de Inspeção)** Clique aqui para digitar texto. |
| **Bairro:** Clique aqui para digitar texto. | **Cidade:** Clique aqui para digitar texto. | **Estado:** Clique aqui para digitar texto. | **CEP:** Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **03** | **ALTERAÇÕES.**  |  |
| **I** | Registro Comercial | [ ]  |
| **II** | Ato constitutivo, estatuto ou contrato social – Mudança de Razão Social. | [ ]  |
| **III** | Ato constitutivo, estatuto ou contrato social – Mudança da Composição societária. | [ ]  |
| **IV** | Ato constitutivo, estatuto ou contrato social – Endereços da Sede/Filiais. | [ ]  |
| **V** | Inscrição no CNPJ | [ ]  |
| **VI** | Ato constitutivo, estatuto ou contrato social – CNPJ revisado. | [ ]  |
| **VII** | Ato constitutivo, estatuto ou contrato social – Transferência de propriedade.  | [ ]  |
| **VIII** | Ato constitutivo, estatuto ou contrato social – Mudança do Representante Legal. | [ ]  |
| **IX** | Outras alterações não previstas acima **(Devem ser relatadas no campo abaixo)** | [ ]  |
| **Descrição das Evidências Documentais das Alterações:** **Nota: Todas as alterações anteriores que não foram enviadas e analisadas pela Cgcre são de inteira responsabilidade do OAC** Clique aqui para digitar texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Local e Data:** | Clique aqui para digitar texto. |
| **Responsável(is) Legal(is):** | Clique aqui para digitar texto. |

**OBS.:** Assinar e carimbar ou escrever o nome de forma legível para identificação correta do(s) responsável(is) legal(is).