**SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE EQUIPAMENTO**

**REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO CONVENCIONAL (REP-C)**

**(Portaria MTE 671, de 08 de novembro de 2021)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME DO FABRICANTE | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica) | | | | | | NOME DE FANTASIA | | | | | | |
| LOGRADOURO | | | | | | | | | NÚMERO | | COMPLEMENTO | |
| BAIRRO | | | | | MUNICÍPIO | | | | | | | UF |
| CEP | TELEFONE | | | | | | | | FAX | | | |
| PÁGINA NA WEB | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA | | | | | | | | | | | | |
| CPF DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA | | | | | | CARGO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA | | | | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | | | | | | | | | | | | |
| CPF DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | | CREA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | | | | | | CARGO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO | | | | |
| NOME DA PESSOA DE CONTATO NA EMPRESA | | | | | | CARGO DA PESSOA DE CONTATO | | | | | | |
| E-MAIL | | | TELEFONE | | | | | | | FAX | | |
| NOME DO ÓRGÃO TÉCNICO CERTIFICADOR | | | | | | | NÚMERO DO CERTIFICADO DE CONFORMIDADE | | | | | |
| MARCA DO REP | | | | MODELO DO REP | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| DOCUMENTAÇÃO ANEXADA |
| O fabricante acima qualificado requer ao Ministério do Trabalho e Emprego registro do equipamento Registrador Eletrônico de Ponto de marca e modelo acima especificados, conforme Portaria MTE 671/2021. Para tanto, anexa a seguinte documentação:  Certificado de Conformidade do REP à Legislação;  Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade assinado pelo responsável técnico e pelo responsável legal pela empresa com firmas reconhecidas;  Obs.: Caso o responsável legal pela empresa não faça parte do seu quadro societário, anexar procuração legal.  Nestes termos, pede deferimento. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RESPONSÁVEL LEGAL PELA EMPRESA FABRICANTE | | |
| **NOME** | **ASSINATURA COM FIRMA RECONHECIDA** | **DATA** |
|  |  |  |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | |
| **NOME** | **ASSINATURA COM FIRMA RECONHECIDA** | **DATA** |
|  |  |  |