

REQUERIMENTO

Ao chefe da Seção de Segurança e Saúde do Trabalhador - SEGUR/DRT/MG.

A empresa, abaixo discriminada solicita o protocolo das atas de eleição e posse e do calendário anual das reuniões ordinárias de sua Comissão Interna de Prevenção de Acidentes – CIPA/CIPAMIN – GESTÃO _____

Razão Social:		
CNPJ:		
Atividade desenvolvida no estabelecimento:		
Endereço do estabelecimento:		
Bairro:	Cidade:	CEP:
Fone:	Falar com:	
Contratante (se houver):		
Total de empregados do estabelecimento por ocasião da eleição:		
Total de empregados que votaram:		
Data da eleição:	Data da posse:	
CNAE:	GRUPO (segundo NR 5):	
Composição mínima da CIPA/CIPAMIN:		
Nº de Representantes TITULARES dos empregados:		
Nº de Representantes SUPLENTEs dos empregados:		
Nº de Representantes TITULARES do empregador:		
Nº de Representantes SUPLENTEs do empregador:		
Protocolo:		

LOCAL E DATA: _____

ASSINATURA: _____