|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA DA SOLICITAÇÃO** | **PROCESSO N°/ANO** | **AUTORIZAÇÃO N°** | | **PROPRIETÁRIO N°** |
|  |  |  | |  |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO** | | | | |
| **Razão Social:** | | | | |  |
| **CNPJ:** | | | | |  |
| **Endereço:** | | | | **Número:** |
| **Bairro:** | | | **CEP:** | |
| **Município:** | | | **Estado:** | **Telefones:** |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA** | | | **E-MAIL COMERCIAL** | |
|  | | |  | |
| **Assinatura:** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO DA SOLICITAÇÃO** | |
| **Cadastramento de veículo peso padrão;** | |
| **DOCUMENTOS ANEXOS:** | |
| **Cópia do CRLV**  **Cópia do certificado de verificação do cronotacógrafo**  **Cópia do contrato de locação** | |
| **ENCAMINHAMENTO (Preenchido pelo IPEM-PR)** | |
| **RECEBIMENTO E CONFERÊNCIA DA DOCUMENTAÇÃO NO IPEM-PR** | **DATA DO RECEBIMENTO** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO DOS VEÍCULOS** | | | |
| **PLACA** | **RENAVAM** | **CERTIFICADO DE VERIFICAÇÃO CRONOTACÓGRAFO** | **VALIDADE DO CERTIFICADO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Notas:**   * No campo "**RENAVAM**", preencher o primeiro campo com a letra:   + "**P**" para veículo próprio;   + "**L**" para veículo locado; | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO DOS PADRÕES DE MEDIÇÃO POR VEÍCULO** | | | | | | |
| **QUANT.** | **DESCRIÇÃO** | **CLASSE \*** | **N° DO CERTIFICADO** | **EMISSOR** | **PAM \*** | **DATA EMISSÃO** |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
|  | Escolher um item. | Escolher um item. |  |  |  |  |
| **Observações:** | | | | | | |
| **Nota:**   * Anexar os respectivos certificados de calibração ou verificação, para instrumentos que possuem Regulamento Técnico Metrológico; * Justificar no campo observações quando da indisponibilidade de laboratório acreditado para o escopo pretendido; * **I**nserira portaria de aprovação de modelo no campo PAM para pesos padrão que estão no escopo da Portaria Inmetro 289/2021. | | | | | | |
| **RESPONSÁVEL PELO PROCESSO NO IPEM-PR** | | | | | **DATA** | |
|  | | | | |  | |