

**FUNDAÇÃO BRASILEIRA DE TECNOLOGIA  
DA SOLDAGEM**



**SISTEMA DE QUALIFICAÇÃO E CERTIFICAÇÃO  
DE PRODUTOS**

**SOLICITAÇÃO DE CERTIFICAÇÃO DE  
CONSUMÍVEIS DE SOLDAGEM N°**

(a ser preenchido pela FBTS)

Nome da Empresa:

CNPJ:

Insc. Estadual:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

País:

Telefone:

Fax:

E-Mail:

Pessoa de contato:

Cargo:

Telefone:

Fax:

E-Mail:

Tipo de Certificação: A  B  ( veja Regras Gerais - IIC-001 )

Norma de Qualificação:

Local para coleta da Amostra:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

País:

Tipo de Consumível:  Eletrodo Revestido  Vareta  Fluxo

Arame Tubular  Arame Sólido

Especificação:	Classificação:	Marca Comercial:

Declaro estar de acordo com a subcontratação pela FBTS dos serviços laboratoriais, inerentes ao processo de Certificação, bem como me comprometo a cumprir com os requisitos para a certificação e a fornecer qualquer informação necessária para a avaliação do(s) produto(s) a ser(em) certificado(s).

Assinatura do solicitante: \_\_\_\_\_

nome:

telefone:

