

## REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO PROVISÓRIA OEA

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome / Razão Social:	CPF / CNPJ (matriz):
	Município/UF:

### 2. FUNÇÃO NA CADEIA LOGÍSTICA

Conforme art. 4º da IN RFB nº 1.598/2015:

Importador  
  Transportador  
  Operador Portuário  
  Agente de Carga  
 Exportador  
  Depositário  
  Operador Aeroportuário  
  Despachante Aduaneiro

### 3. PJ SUCESSORA

Marque a opção:

Não       Sim

CNPJ da Sucediada:

### 4. PONTOS DE CONTATO (pessoas relacionadas ao procedimento de certificação)

Ponto de Contato 1:		
Nome Completo:	Telefone:	Celular:
E-mail:	Cargo Ocupado:	
Ponto de Contato 2:		
Nome Completo:	Telefone:	Celular:
E-mail:	Cargo Ocupado:	

### 5. MODALIDADE DE CERTIFICAÇÃO

Tipo de Certificação:

**OEA-Segurança**  
 Intervenientes (art. 4º IN RFB 1598/15), exceto Despachante Aduaneiro

**OEA-Conformidade - Nível 1**  
 Importador, Exportador e Despachante Aduaneiro

**OEA-Conformidade - Nível 2**  
 Importador e Exportador

### 6. DIVULGAÇÃO DA EMPRESA NO SÍTIO DA RFB

Marque a opção:

Caso seja certificada como OEA, concorda com a divulgação do nome e CNPJ da empresa no sítio da RFB?

Não       Sim

### 7. TERMO DE COMPROMISSO

Após ser certificado como Operador Econômico Autorizado (OEA), o requerente qualificado no item 1 se compromete a:

1. Pautar suas relações pelos princípios da cooperação, confiança e transparência;
2. Desenvolver políticas de incremento à segurança da cadeia logística e de aprimoramento da eficácia da gestão de risco;
3. Comunicar à RFB:
  - 3.1 Quaisquer alterações em seus processos de trabalho, estrutura ou em sistemas que possam comprometer a manutenção do atendimento aos requisitos e critérios exigidos para a obtenção da certificação; e
  - 3.2 Eventuais incidentes que possam afetar ou colocar em risco a segurança da cadeia logística ou o cumprimento das normas aplicáveis ao comércio exterior.
4. Cumprir as regras estabelecidas pela RFB para utilização da marca do Programa Brasileiro de Operador Autorizado;
5. Adotar medidas que permitam a agilização do procedimento de inspeção documental e física das cargas selecionadas pelo controle aduaneiro;
6. Cumprir de maneira rápida e eficiente as determinações e as solicitações emitidas pela RFB; e
7. Manter atualizada a lista dos funcionários escolhidos para servirem como ponto de contato entre o OEA e a RFB.

### 8. DECLARAÇÃO

O representante legal ou seu procurador declara, expressamente, sob as penas da lei, estar autorizado a requerer a certificação como Operador Econômico Autorizado (OEA) em nome da pessoa qualificada no item 1, e que as informações prestadas são verdadeiras.

<b>Representante Legal ou Procurador</b>	<b>CPF</b>
<b>Assinatura</b>	<b>Data:</b>

## REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO PROVISÓRIA COMO OPERADOR ECONÔMICO AUTORIZADO - OEA INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

### 1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Deve ser preenchido com os dados da pessoa física ou jurídica interessada.

**Nome / Razão Social (sem abreviações):** Preencher com o nome da pessoa física, com o nome empresarial ou razão social, conforme o caso. Observar a mesma grafia que consta do CPF ou do CNPJ.

**CPF / CNPJ:** Preencher com o número de inscrição do CPF ou do CNPJ, conforme o caso.

**Município/UF:** Preencher com o município e unidade federativa onde se localiza a matriz do requerente da certificação. Nos casos dos Despachantes Aduaneiros, que são certificados como pessoas físicas, colocar o município e unidade federativa da área de atuação.

### 2. FUNÇÃO NA CADEIA LOGÍSTICA

Deve ser preenchido informando a função do requerente na cadeia logística, em conformidade com as opções previstas no **artigo 4º** da Instrução Normativa RFB nº 1.598, de 11 de dezembro de 2015.

### 3. PESSOA JURÍDICA SUCESSORA

Este campo é para indicar se o requerente trata-se de empresa resultante de fusão, cisão ou incorporação e a empresa sucedida já possuía certificação OEA, nos termos do **artigo 14** da Instrução Normativa RFB nº 1.598/2015.

**Marque a opção:** Deverá ser assinalada uma das opções: SIM ou NÃO.

**CNPJ Sucetida:** Preencher com o número de inscrição do CNPJ da pessoa jurídica fusionada, cindida ou incorporada.

### 4. PONTOS DE CONTATO

Este campo é utilizado para que o requerente indique os funcionários que servirão como ponto de contato da empresa junto a RFB.

**Todos** os contatos feitos pela RFB serão por intermédio **somente destas pessoas**. Sugere-se que sejam funcionários com amplo conhecimento das atividades da empresa para melhor condução do processo de certificação e, caso o requerente seja certificado, torne o ponto de contato específico para as comunicações RFB x OEA.

**Nome completo:** Preencher com o nome completo de 02 (dois) funcionários do requerente que foram selecionados para esta função.

**Telefone de contato:** Preencher com o número de telefone (fixo e celular) para contato, incluindo o

código de área (DDD), no formato (DDD) NNNN.NNNN.

**Endereço eletrônico (“e-mail”):** Preencher com o endereço eletrônico do funcionário. Preencher somente no caso de concordar em receber correspondência da RFB nesse endereço eletrônico.

**Cargo:** Preencher com o cargo dos funcionários.

### 5. MODALIDADE DE CERTIFICAÇÃO

Assinalar a modalidade de certificação requerida.

### 6. DIVULGAÇÃO DA EMPRESA NO SITIO DA RFB

Este campo é para indicar se o requerente concorda que o nome/razão social, CPF/CNPJ, número do certificado, modalidade de certificação, função na cadeia logística e dados sobre a publicação no Diário Oficial da União sejam disponibilizadas no sítio da RFB – Portal AEO.

**Marque a opção:** Deverá ser assinalada uma das opções: SIM ou NÃO.

### 7. TERMO DE COMPROMISSO

Ler **atentamente** o **Termo de Compromisso** a ser firmado pelo requerente. A adesão ao programa é voluntária e, uma vez certificada como o OEA, o requerente deverá seguir **todas** as normas previstas na legislação em vigor, sob pena de aplicação de sanções (advertência, suspensão e/ou cassação da certificação), bem como representações penais.

### 8. DECLARAÇÃO

Deve ser preenchido com os dados da pessoa física autorizada a pleitear a certificação em nome da pessoa física ou jurídica.

**Nome completo (sem abreviações):** Preencher com o nome completo do representante legal ou procurador, sem abreviações.

**CPF:** Preencher com o número de inscrição do responsável no CPF.

**Data:** Data de assinatura do requerimento.

**Assinatura:** Poderá ser por duas maneiras:

**Eletronicamente**, com emprego de assinatura digital válida, por meio do programa assinador disponível no sítio da RFB, pelo representante legal ou por seu procurador constituído mediante “Procuração para o Portal e-CAC”, com opção “processos digitais”; ou

**Manualmente**, pelo representante legal ou por seu procurador legalmente constituído, caso em que há necessidade de juntada de procuração com a finalidade de comprovação da representatividade do requerente.