

**Solicitante / Endereço:**

*Applicant / Address*  
*Solicitante / Dirección*

OFFICE MAX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS EIRELI  
Rua Pedro Genoves, 400 – Vila Suissa – Mogi das Cruzes  
09.258.263/0001-70

**Fabricante / Endereço(s):**

*Manufacturer / Address*  
*Fabricante / Dirección*

OFFICE MAX INDUSTRIA E COMERCIO DE MOVEIS EIRELI  
Rua Pedro Genoves, 400 – Vila Suissa – Mogi das Cruzes  
09.258.263/0001-70

**Escopo de Certificação:**

*Certification Scope/Alcance de Certificación*

Processo de Preparação e Pintura em Superfícies Metálicas

**Atende aos requisitos do**

**Procedimento IDEAL OCP:**

*Comply Requirements of the Procedure IDEAL OCP /*  
*cumple los requisitos del procedimiento*

PTM-01

**Normas Aplicáveis:**

*Applicable Standards*  
*Normas aplicables*

ABNT NBR ISO 4628-3:2015  
ABNT NBR 8094:1983  
ABNT NBR 8095:2015  
ABNT NBR 9209:1886  
ABNT NBR 11003:2010  
ABNT NBR 14847:2002  
ABNT NBR 14951-1:2018  
ABNT NBR 15156:2015  
ABNT NBR 15158:2016

ABNT NBR 15185:2004  
ABNT NBR 10443:2008  
ASTM D 523:2014  
ASTM D 3359:2017  
ASTM D 3363:2022  
ASTM D 7091:2013  
ASTM D 2794:2010  
JIS Z 2801:2010  
Norma 2794/2010  
Norma 7091/2013  
Norma 10545/2014  
ASTM D 3363:2020 - Lapis

**Modelo de Certificação:**

*Certification Model*  
*Modelo de certificación*

Modelo 6

**Concessão para:**

*Concession for*  
*Concesión*

Uso do Selo de Identificação da Conformidade sobre o(s) Serviço(s)  
relacionado(s) neste Certificado

A IDEAL OCP CERTIFICAÇÃO, CNPJ: 29.827.090/0001-70, AV SAO MIGUEL, 4920 - São Paulo – SP, CEP 03.870-100, é um Organismo de Certificação de Produto - OCP, e confirma que o “Serviço/Processo” aqui declarado está em conformidade com a(s) Norma(s) e/ou Procedimento(s) acima descritos.

**Primeira Concessão:** 15/07/2021

*First Concessión / Primera Concesión*

**Período de Validade:** 15/07/2025

*Period of Validity / Período de validez*

**Data da Realização da  
Auditoria na Fábrica:**

15/07/2022



Daniel Aparecido Reis Cunha  
Diretoria Técnico

*Executive Board/Authorized signatory / Persona autorizada*

**Emissão:** 15/07/2021

*Emission / Emisión*

“Certificado de Conformidade válido somente acompanhado das páginas de 2 a 2”

NUMERO(S) E DATA(S) DO(S) RELATÓRIO(S) DE ENSAIO: INICIAL	LABORATÓRIO / CRL
1804140-4/001	ITEN - INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENSAIOS LTDA. – CRL 0323
1804140-4/001 Complementar-21	

- a) Somente as unidades relacionadas durante a vigência deste Certificado estarão cobertas por esta certificação;
- b) Este certificado é válido apenas para o(s) serviço ou processo avaliado. Qualquer modificação no processo diferente daqueles definidos na documentação descritiva aprovada nesta certificação, sem a prévia autorização da IDEAL OCP, invalida este Certificado;
- c) A validade deste Certificado está atrelada à realização das avaliações de manutenção e tratamento de possíveis não conformidades de acordo com as orientações do IDEAL OCP e previstas em Normas e no Procedimento específico para o Serviço/Processo e no PG.17 – Processo de certificação Geral
- d) Para verificação da condição atualizada de regularidade deste certificado de conformidade deve ser consultado o Sítio Eletrônico: [www.idealocp.com.br](http://www.idealocp.com.br), referente ao Serviço/Processo Certificados.

**Emissão: 15/07/2021**  
*Emission / Emisión*

**Histórico de Revisões:**

Revisão	Data	Descrição
0	15/07/2021	Emissão Inicial



**Daniel Aparecido Reis Cunha**  
Diretoria Técnico  
*Executive Board/Authorized signatory / Persona autorizada*

**Emissão: 15/07/2021**  
*Emission / Emisión*



“Certificado de Conformidade válido somente acompanhado das páginas de 1 a 2”