

ANEXO V – RELAÇÃO NOMINAL DE VISTORIADORES

Ilmo. Sr Diretor Presidente do Departamento Estadual de Trânsito da Bahia – DETRAN/BA

A empresa, _____, (nacionalidade), CNPJ/MF sob o nº _____, sediada à _____na cidade de _____,

Informa à Vossa Senhoria que disponibilizará os seguintes profissionais para o exercício das atividades de vistoriador:

01 – Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

02 – Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

03 – Nome: _____

RG: _____ CPF: _____

Salvador,..... de de 2014.

Atenciosamente,

NOME DA EMPRESA / ASSINATURA