



**CELULAR:** ||| ||| ||| ||| ||| - ||| ||| |||

**PARA USO DA ATR**

|              |                       |
|--------------|-----------------------|
|              |                       |
| DEFIRO       | INDEFIRO              |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
|              |                       |
| LOCAL E DATA | DIRETORIA OPERACIONAL |
|              |                       |
|              |                       |

*De acordo com o Art. 13 da Resolução ATR nº 067/2012, o prazo para análise é de 12 (doze) dias a partir da*

*data de protocolo nesta Agência. Para maiores informações tel. (63) 3218-2311.*