

ANEXO V

SENHOR DIRETOR PRESIDENTE DO DETRAN-RR

REQUERIMENTO PARA RENOVAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE PSICÓLOGO ESPECIALISTA EM PSICOLOGIA DO TRÂNSITO

Razão Social: _____ CNPJ: _____

Nome de fantasia: _____

Sócios / proprietário / preposto: _____

Endereço: _____ Nº _____ Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone(s): _____ E-mail: _____

Vem requerer análise e avaliação para credenciamento do(a) médico(a) _____,
para atuar no horário(s) compreendido(s) entre _____, conforme documentação anexa.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Boa Vista-RR,.....de de

Nome e assinatura do(s) sócio(s) administrador(es) ou proprietário reconhecida em cartório ou por servidor do DETRAN/RR