ANEXO II			
SENHOR DIRETOR PRESIDENTI			
REQUERIMENTO PARA CREDEN	NCIAMENTO DE PSICÓLO	GO ESPECIALISTA EM PSICOLOGIA DO TRÂNSITO.	
Razão Social:		_	
CNPJ:			
Nome de fantasia:			
Sócios / proprietário / preposto:			
Endereço:	N°		
Bairro:	Cidade:	CEP:	
Telefone(s):		_	
E-mail:			
Vem requerer análise e avaliação para credenciamento do(a) psicólogo(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.