

ANEXO III - REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO

À GERÊNCIA DE VEÍCULOS DO DETRANJES					
REQUERIMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE CURSO DE VISTORIA conforme IS-N nº 27/2021					
REPRESENTANTE					
Nome:					
CPF:			RG:		
Telefone(s):			E-mail:		
Logradouro:					
Nº:	Complemento:		Bairro:	Município:	CEP:
EMPRESA INTERESSADA					
Nome:					
CNPJ:					
Telefone(s):			E-mail:		
Site:					
Logradouro:					
Nº:	Complemento:		Bairro:	Município:	CEP:
Local, data:					
ASSINATURA					

Observação: O requerimento deverá ser acompanhado da documentação que comprove a legitimidade do signatário.