

REQUERIMENTO
DOCUMENTOS COMPLEMENTARES

Eu, _____, nome Social (opcional),

Decreto 55.588/2010, _____,

CPF: _____._____._____-____ ou Despachante nº SSP _____, solicito o encaminhamento

dos documentos abaixo discriminados ao setor responsável para complementação do pedido de credenciamento ou renovação de credenciamento no Detran.SP. Trata-se de:

Centro de Formação de Condutores (CFC) Médico

Empresa Credenciada de Vistorias (ECV) Psicólogo

Despachante

Outro: _____

Nome ou Empresa (Razão Social) _____

CPF/CNPJ: _____ Telefone: (____) _____ - _____

Protocolo anterior n.º _____

Observação: _____

_____, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do requerente