**ANEXO II - MODELO DE REQUERIMENTO**

**(Cabeçalho: Logomarca do escritório)**

Sr. Coordenador,

Solicito a Renovação Anual do Credenciamento para o exercício 2018, conforme documentos em anexo e informações abaixo relacionadas pelas quais responsabilizo-me.

**Dados do Despachante:**

|  |
| --- |
| Nome/Razão Social: |
| Nome Fantasia: |
| CPF/CNPJ nº: | RG/UF nº: |
| Portaria Credenciamento nº: | Matrícula nº: |

**Endereço Comercial:**

|  |
| --- |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade: | E-mail: |
| Tel. Fixo: | Tel. Celular: |

Observação quanto a Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana Patronal/Autônomo e Empregados:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pede Deferimento,

Local e data.

ASSINATURA

NOME DO DESPACHANTE