**ANEXO VI** - MODELO DE REQUERIMENTO PARA VÍNCULO DE PREPOSTO

Inserir logomarca com Nome Fantasia,

se possuir

Solicito vínculo do preposto de despachante, conforme documentos em anexo e informações abaixo pelas quais responsabilizo-me.

**Dados do Despachante:**

|  |
| --- |
| Nome Completo: |
| Portaria de Habilitação: | Matrícula: |
| E-mail: |
| Tel. Fixo: | Tel. Celular: |

**Preposto:**

|  |
| --- |
| Nome Completo:  |
| e-mail:  |
| Endereço:  | Bairro: |
| CEP:  | Cidade: |
| Tel. Fixo: | Tel. Celular: |

**Documentos a anexar:**

* CNH ou RG e CPF
* Certidão Negativa Criminal, emitida pelos Cartórios Distribuidores existentes no município, em validade, sendo emitida nos últimos 90 (noventa) dias.
* Taxa de emissão de crachá, código 2.30.01, que poderá ser retirada através do link: http://www.detran.pr.gov.br/Pagina/Solicite-um-servico-administrativo-despachantes

Nada mais a tratar, peço deferimento.

Local e data.

ASSINATURA

NOME DO DESPACHANTE

Endereço: <Rua, nº, bairro>

<CEP, município>

<telefone com DDD, Site e e-mail>