

REQUERIMENTO DE REAJUSTE

Ao Diretor Presidente,

Como delegatário(a) do Serviço de Transporte Rodoviário Intermunicipal de Passageiros do Estado de Alagoas, venho requerer a diretoria dessa Agência Reguladora o reajuste da:

() Taxa de Fiscalização () Tarifa

() Convencional () Complementar () Aut. Provisória

Delegatário(a): _____

CPF/CNPJ: _____ Fone/WhatsApp: () _____

E-mail: _____ Licitação: () Amgesp005/2009 () Arsal001/2013

Linha: _____

Veículo / Modelo: _____ Placa: _____ Ano: _____

Autorizo o recebimento de avisos, cobranças, multas e tarifas através dos contatos informados.

Descrição:

Anexos:

- () CNH do Permissionário(a);
- () Cópia da CRLV;
- () Declaração de regularidade financeira da ARSAL;
- () Pagamento da Taxa.

- Todos os documentos deverão ser conferidos com o original ou autenticados.

Maceió - Al, _____ de _____ de 20 _____.

Assinatura do Requerente