

REQUERIMENTO PARA REPOSIÇÃO DE FAIXA

Ao Diretor Presidente,

Como delegatário(a) do Serviço Especial de Transporte Rodoviário Intermunicipal de Passageiros do Estado de Alagoas, venho requerer a Diretoria dessa Agência Reguladora a reposição de faixa de identificação.

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:

- Cópia RG e CPF;
 - Cópia da CRLV;
 - Cópia da CNH;
 - Fotos do veículo;
 - Cópia de Vistoria (veículos acima de 12 meses);
 - Pagamento da Taxa;
 - Declaração de regularidade financeira da ARSAL.
- Todos os documentos deverão ser conferidos com o original ou autenticados.

Maceió - Al, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Requerente