

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