

REQUERIMENTO

ANEXO I

ILMO. SENHOR DIRETOR DE HABILITAÇÃO DO DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE ENTIDADE DE MEDICINA DE TRÁFEGO/PSICOLOGIA DO TRÂNSITO

....., (médico ou psicólogo), Diretor Técnico/responsável técnico, registrado no (CRM/SP ou CRP/SP) sob n.º, R.G. n.º, C.P.F. n.º, residente e domiciliado à rua, Bairro, CEPna cidade de, Estado de São Paulo, telefone (....), e-mail, venho, respeitosamente, comunicar a Vossa Senhoria a intenção de solicitar credenciamento da entidade pública e/ou privada sob a razão social, CNPJ sob nº, sita à rua, Bairro, CEP, no município de, Estado de São Paulo, telefone (--) e-mail..... e assim requerer a respectiva autorização de credenciamento, anexando os documentos exigidos para a devida comprovação, nos termos da legislação vigente.

No aguardo da avaliação e manifestação de Vossa Senhoria,

Atenciosamente

SÃO PAULO de de 2017.

.....
(nome e assinatura do médico ou do psicólogo, com o respectivo CRM ou CRP)