

# EPTC - FORMULÁRIO PROTOCOLO -

## REQUERIMENTO / GERAL

PROCESSO SEI Nº

USO DA EPTC - CARIMBO - DATA E MATRÍCULA

NOME OU RAZÃO SOCIAL

CPF / CNPJ

TELEFONE

ENDEREÇO

NÚMERO

COMPLEMENTO

CIDADE

CEP

E-MAIL

**ESPAÇO PARA JUSTIFICATIVA DO REQUERIMENTO ( SE NECESSÁRIO , USE O VERSO )**

**Declaro que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras.** Assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente das penalidades cabíveis previstas na legislação pertinente, caso as informações prestadas sejam inverídicas ou incorretas, sem prejuízo das demais sanções previstas nas demais legislações pertinentes ao caso. A celeridade da análise depende da apresentação correta da documentação necessária.

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_