



Eu _____

Representando a empresa/instituição (Razão Social) _____
_____, Sob *CNPJ nº _____

Nome Fantasia/Unidade _____

estabelecida na Rua/av _____

nº-_____/____ na cidade de _____

CEP:_____, Fone p/contato: () _____

e-mail: _____

venho requerer:

- () Ressarcimento de anuidades:
- () CRQ- Certidão de Registro e Quitação.
- () 2º via de Certidão de Registro e Quitação - CRQ

Motivo: _____

() CERTIDÃO DE REGULARIDADE:

OBS: *_CNPJ da unidade em questão (se tiver) _____

Nestes Termos, Pede Deferimento.

Porto Alegre, _____ de _____ de _____.

Assinatura:.....