
BAIXA NO SISTEMA DE FRETAMENTO

Ao
Diretor Presidente,

Nome:
CPF: RG:
Telefone: Nº Registro/Arsal:
Veículo: Placa:

Como cadastrado do Serviço Especial de Transporte Rodoviário Intermunicipal de Passageiros do Estado de Alagoas - SETRIN, venho requerer dessa Agência que:

Assunto:

Descrição da solicitação:

.....
.....
.....

Anexos:

| | | | |
|--------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Cópia da CNH | <input type="checkbox"/> | Nada consta da Arsal |
| <input type="checkbox"/> | Cópia do comprovante de residência | <input type="checkbox"/> | Talão (Devolução) |
| <input type="checkbox"/> | Cópia CRLV | <input type="checkbox"/> | Certificado de registro cadastral |
| <input type="checkbox"/> | Pagamento da TAXA | <input type="checkbox"/> | Outros |

*Todos os documentos deverão ser autenticados ou conferidos com ARSAL. o original por um funcionário.

Maceió, ___ / ___ / _____

Assinatura do requerente