ARSAL
AGÊNCIA REGULADORA DE SERVIÇOS PÚBLICOS DO ESTADO DE ALAGOAS

REQUERIMENTO ESPECIAL

AO
DIRETOR PRESIDENTE;

NOME:_____,**CPF**:_____

RG:_____**ENDEREÇO:**_____

_____,**N°**_____**BAIRRO**:_____

CIDADE:_____**ESTADO**:_____,**CEP**:_____

TEL:_____,**EMAIL**:_____

AUTO (OS):

_____

_____

REQUISIÇÃO:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ANEXOS:

( )CÓPIAS DO RG/ CPF OU CÓPIA CNH, ( ) COMPROVANTE DE RESIDENCIA (ATUALIZADO)
( )CÓPIA DO CRLV (se necessário), ( )CÓPIA DE VISTORIA E OUTROS
_____

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

Maceió, _____/____/_____.

_____
ASSINATURA DO REQUERENTE