

REQUERIMENTO PARA DEFESA DE MULTA

AO
DIRETOR PRESIDENTE;

NOME: _____, SOB CPF: _____,
RG: _____. RESIDENTE/DOMICILIAR: _____,
Nº _____, COMPLEMENTO: _____, BAIRRO: _____,
CIDADE: _____, CEP: _____,
ESTADO: _____, E-MAIL: _____,
TEL: _____,

AUTO (OS):

REQUISIÇÃO:

ANEXOS:

() CÓPIAS DO RG/CPF () CÓPIA CNH, () CÓPIA DO CRLV E OUTROS _____

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

Maceió, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE