ARSAL
AGÊNCIA REGULADORA DE SERVIÇOS PÚBLICOS DO ESTADO DE ALAGOAS

ARSAL
AGÊNCIA REGULADORA DE SERVIÇOS PÚBLICOS DO ESTADO DE ALAGOAS

REQUERIMENTO PARA LIBERAÇÃO DE VEÍCULO

Ao
Diretor Presidente,

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

Rua Cincinato Pinto, nº 226 – 4º Andar – Edf. Ipaseal – Centro – Maceió – Alagoas l CEP: 57.020-050 l CNPJ: 04.730.141/0001-10 Fone: (82) 3315-2500 l Fax: 3315-2501 l Ouvidoria: 0800 284 0429 l Energia: 0800 727 0167 l www.arsal.al.gov.br