

ANEXO I

REQUERIMENTO PARA ANÁLISE DO PLANO DE ATENDIMENTO A EMERGÊNCIAS

(Lei nº. 11.368/93 e Decreto nº. 50.446/09)

(P/ USO DA PMSP)

1º. Pedido

Pedido de Reconsideração

Pedido de Recurso

1 – REQUERENTE

Nome ou Razão Social

CNPJ ou CPF

2 – ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Denominação do Logradouro

Número

Complemento

CEP

Cidade

UF

Telefone

Fax

DDD

Fone

Ramal

DDD

Fone

Ramal

3 – RESPONSÁVEL LEGAL

Nome

CPF

Cargo na Empresa

Telefone Comercial

Celular

DDD

Fone

Ramal

DDD

Número

4 – PROCURADOR(ES)

Nome

CPF

Nome

CPF

Nome

CPF

5 – AUTORIZAÇÃO

O ABAIXO ASSINADO _____, CNPJ/CPF _____, AUTORIZA O(S) SR(S) (Nome, RG, CPF) _____, PARA O ACOMPANHAMENTO DESTE PROCESSO, O DESENTRANHAMENTO DE DOCUMENTOS, BEM COMO: _____.

Nome

Assinatura

Carimbo

6 – DECLARAÇÃO

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

_____, de _____ de _____.
Local e data

Nome

Assinatura

Carimbo da Empresa
