|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DA SOLICITAÇÃO** | **PROCESSO N°/ANO** | **AUTORIZAÇÃO N°** | **PROPRIETÁRIO N°** |
|  |  |  |  |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO** | | | |
| **Razão Social:** | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO DOS TÉCNICOS - complementar** | | | |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **RG** | **CPF** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Observações:** | | | |
| **Notas:**   * A proponente/permissionária deverá relacionar, pelo menos, 1 (um) técnico como sendo o responsável; * Caso o campo para inclusão dos técnicos seja insuficiente, anexar outra folha mantendo a mesma formatação; * No campo "**FUNÇÃO**", preencher o primeiro campo com a letra: "**I**" para inclusão; "**E**" para exclusão; "**M**" para manutenção do técnico já autorizado no ano anterior; ou "**S**" para substituição do técnico responsável; * Para inclusão:   + anexar cópia do CNH ou RG e CPF;   + cópia de capacitação técnica de acordo com o escopo em que pretende atuar;   + foto 3x4 atual. | | | |