|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA DA SOLICITAÇÃO** | **PR0CESSO N°** | **AUTORIZAÇÃO N°** | **PROPRITÁRIO N°** |
|       |       |       |       |
| **DADOS DA ORGANIZAÇÃO** |
| **Razão Social:**      |  |
| **CNPJ:**      |
| **Endereço:**      | **Número/Complemento:**      |
| **Bairro ou Distrito:**      | **CEP:**      |
| **Município:**      | **Estado:**      | **Telefones de contato comercial:**      |
| **REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO** | **E-MAIL COMERCIAL** |
|       |       |
| **Assinatura:** *(se for encaminhado por e-mail dispensa assinatura)* |
| **Observações:** *(Descrever observações que julgar pertinente à inclusão ou exclusão de técnico)*      |
| **ENCAMINHAMENTO (Preenchido pelo IPEM-PR)** |
| **RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NO IPEM-PR** | **DATA DO RECEBIMENTO** |
|       |       |

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO PARA INCLUSÃO DE TÉCNICOS** |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **RG** | **CPF** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **Notas:*** Relacionar somente os técnicos a serem incluídos pela permissionária
* A proponente/permissionária deverá manter, pelo menos, 1 (um) técnico como sendo o responsável;
* Caso campos para inclusão sejam insuficientes, anexar outra folha mantendo esta formatação.
* 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.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NO IPEM-PR** | **DATA DO RECEBIMENTO** |
|       |       |

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO PARA EXCLUSÃO DE TÉCNICOS** |
| **NOME** | **FUNÇÃO** | **RG** | **CPF** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
| **Notas:*** Relacionar somente os técnicos a serem excluídos pela permissionária
* A proponente/permissionária deverá manter, pelo menos, 1 (um) técnico como sendo o responsável;
* Caso campos para exclusão sejam insuficientes, anexar outra folha mantendo esta formatação.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NO IPEM-PR** | **DATA DO RECEBIMENTO** |
|       |       |