|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |