

# **MODELO ITEM 05 CHECK LIST RENOVAÇÃO ANUAL**

## **TIMBRE DO CFC**

Centro de Formação de Condutores XX

Localizado no XXXXXXXXXXXXX

Telefones:

E-mail

Salvador XX de janeiro de XXXX.

Ao  
DETRAN BA  
CRT- REGISTRO/Setor Coordenação  
Sr. Lucas Albiani,

### **DECLARAÇÃO PROPRIETÁRIO**

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, portador do RGXXXXXXXXXXXXXXXX, e CPF XXXXXXXXXXXXXXXX, proprietário/sócio do CFC XXXXXXXXXXXXXXXX, nº de registro XXXXX sob o CNPJº Classificação AB localizado no endereço XXXXXXXXXXXXX e município XXXXXXXXXXXXXXXX, declaro aceitar as condições estabelecidas na Portaria 1981/2008 do DETRAN BA.

---

Assinatura e carimbo do proprietário/sócio.