

MODELO ITEM 06 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 XXXXXXXXXXXXXXX, proprietário/sócio do CFC XXXXXXXXXXXXXXX nº registro xxxxx localizado no endereço XXXXXXXXXXXXX e município XXXXXXXXXXXXXXX, declaro para fins da Renovação Anual de Registro do Centro de Formação de Condutores XX, que não possuo vínculo com a União, Estado ou Município.

Assinatura e carimbo do proprietário/sócio.