|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo horizontal   |  | | --- | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO E MULTIMODAL DE CARGAS – SUROC GERÊNCIA DE REGISTRO E ACOMPANHAMENTO DO TRANSPORTE RODOVIÁRIO E MULTIMODAL DE CARGAS - GERAR** | | | | | | | | | | |
| **TRANSPORTE RODOVIÁRIO INTERNACIONAL DE CARGAS** | | | | | | | | | | |
| **REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO DE LICENÇA COMPLEMENTAR** | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL |  |  | PAÍS DE ORIGEM | | | | | | | |
| xx | | |  | | | | | | | |
| xx | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| xx | | | | | | | | | | |
|  |
| Nº DO DOCUMENTO DE IDONEIDADE | | | | | | | | |  |  |  |
| xx | | | | | | | | | | |  |
|  |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL ÚNICO | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| xx | | | | | | | | | | |  |
|  |
| NOME DO REPRESENTANTE (SE FOR O REQUERENTE) | | |  |  |  |  |  |  | | |  |
| xx | | | | | | | | | | |  |
|  |
| E-MAIL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| xx | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Declaro para todos os fins que assumo inteira responsabilidade pela veracidade e atualização das informações prestadas neste requerimento.  Declaro conhecer a legislação vigente, particularmente a Resolução ANTT nº 5.840, de 22/01/2019.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (nome por extenso do responsável pela requerente) | | | | | | | | | | |  |