|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| logo horizontal

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO E MULTIMODAL DE CARGAS – SUROCGERÊNCIA 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) |  |