ILMO SR. SUPERINTENDENTE DE SERVIÇOS DE TRANSPORTES DE PASSAGEIROS

**ASSUNTO: REQUERIMENTO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

|  |
| --- |
| **EMPRESA:** |
| **CNPJ:** |
| **ENDEREÇO:** |
|  | **CEP:**  |
| **E-MAIL:** | **FONE: ( )** |

Solicito a emissão de Atestado de Capacidade Técnica desta empresa na prestação de serviços transporte rodoviários interestaduais semiurbanos de passageiros, contendo as seguintes informações:

 Relação de linhas autorizadas;

[Capture a atenção do leitor com uma ótima citação do documento ou use este espaço para enfatizar um ponto-chave. Para colocar essa caixa de texto em qualquer lugar na página, basta arrastá-la.]

 Volume de passageiros transportados no período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

[Capture a atenção do leitor com uma ótima citação do documento ou use este espaço para enfatizar um ponto-chave. Para colocar essa caixa de texto em qualquer lugar na página, basta arrastá-la.]

 Volume de passageiros-quilômetros transportados no período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

[Capture a atenção do leitor com uma ótima citação do documento ou use este espaço para enfatizar um ponto-chave. Para colocar essa caixa de texto em qualquer lugar na página, basta arrastá-la.]

Nestes termos, pedimos deferimento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Assinatura do Sócio ou Representante Legal)