



REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA – SIE/IDAF

Ao Senhor

Diretor Presidente do Idaf

Eu, _____, portador do RG
nº _____ e CPF nº _____, residente à _____
_____, nº _____, complemento _____,
bairro _____, CEP: _____, no município de
_____, UF: _____, telefone: _____,
e-mail: _____, venho requerer juntamente ao Idaf, o (a):

Credenciamento

Alteração de dados

da pessoa jurídica: _____,
CNPJ nº _____, situada à _____
_____, nº _____, complemento _____,
bairro _____, CEP: _____, no município de
_____, UF: _____, telefone: _____,
e-mail: _____.

Para tanto, concordo em acatar todas as exigências constantes no decreto nº _____ de
_____ de _____ de 2016, do Governo do Estado do Espírito Santo e demais
normas legais pertinentes em vigor.

_____, _____ de _____ de _____.
(Local) (Data)

(Responsável Legal)