

REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO DE VALIDADE DA ASV v1.0

1 - INTERESSADO (Empresa)			
Nome		RG/Insc. Estadual	CPF/CNPJ
Endereço		CEP	RA
Telefone	Celular	E-mail	

2 - REPRESENTANTE LEGAL/PROCURADOR			
Nome		RG	CPF
Endereço para Correspondência		CEP	RA
Telefone	Celular	E-mail	

3 - AUTORIZAÇÃO			
Número	Processo	Data	Validade

4 - INFORMAÇÕES
<ul style="list-style-type: none">• O pedido de prorrogação deverá ser protocolado dentro do prazo de validade da ASV. Caso a ASV esteja com a validade vencida, deverá ser solicitada nova autorização.• Caso haja alteração dos dados informados no momento do requerimento da autorização, novos documentos comprobatórios poderão ser solicitados.

5 - ASSINATURA	6 - PROTOCOLO
Representante Legal/Procurador	RECEBIDO / IBRAM Data: ___/___/___ às ___h:___min _____ Matrícula Servidor Processo nº