



## Solicitação de Acesso de Credenciados

Gerência de Tecnologia da Informação

OBS: O documento só será aceito quando:

- 1. Preenchido de forma legível, sem emendas ou rasuras com todas as informações preenchidas;
- 2. Acompanhado das cópias: **DOCUMENTO DE IDENTIDADE, CPF E COMPROVANTE DE ENDEREÇO ATUALIZADO**.

Código de CFC:			Função:			
Nome Fantasia CFC:						
Razão Social CFC:						
Acessos: ( X ) RI	ENACH					
Nome Completo:						
Endereço:						
Bairro:				CEP:		
Município:				-	UF:	
CPF:	RG:	Órgão Exp	orgão Exp: UF:			
Nome do Pai: Nome da Mãe:			ଏãe:			
Estado Civil:	Data Nasc.	Naturalida	dade: UF:		UF:	
E-mail:				Tel:		
<ul> <li>Responsabilidades:</li> <li>A senha criada pelo usuár</li> <li>É de responsabilidade do sua senha pessoal a terce</li> <li>Ciente das responsabilida</li> </ul>	usuário todo e qua iros.	alquer prejuízo	causado p	elo forneci	mento de	
Local		Data:	/	/	_	
Assinatura (usuário)		Ass	Assinatura (proprietário)			