**REQUERIMENTO DE RECONSIDERAÇÃO DE INDEFERIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO** | | | | | |
| **01** | **RAZÃO SOCIAL** | | | | |
|  | | | | | |
| **02** | **CNPJ** | |  | | |
| **03** | **RESPONSÁVEL TÉCNICO** | | | | |
| **NOME** | |  | | **CRF/AL** |  |
| **04** | **REPRESENTANTE LEGAL** | | | | |
| **NOME** | |  | | | |
| **CPF** | |  | | | |
| **05** | **JUSTIFICATIVA DO PLEITO** | | | | |
|  | | | | | |

**Nestes termos, pede deferimento.** Maceió, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Responsável Técnico:

Representante Legal: