**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: