

Goiânia, _____ de _____ de _____.

AO
SINDEGO – Sindicato dos Despachantes do Estado de Goiás
Att. Bel. Divino Eterno dos Santos

Senhor Presidente:

O _____ Cód.: _____ pessoa
Jurídica de direito privado inscrito no CNPJ nº _____, com
endereço, _____
_____, vem solicitar
o Crachá para os(as) funcionários(as) _____

CPF _____ da Cidade de: _____.
Data de vencimento do Código: _____.

Que sendo atendido, assumo total responsabilidade no que se refere à
solicitação realizada pelo referido proprietário.

Atenciosamente,

OBS: Apresentar 01 Foto 3x4 recente e Cópia (CI e CPF). Carimbo e Assinatura do
Proprietário do escritório neste Formulário.