

 DETRAN	DIRHAB Divisão de Aprendizagem
	REQUERIMENTO PARA SERVIÇOS DE CFC

Ilmo Sr. Presidente do Detran-RJ,

eu _____,
 responsável pelo CFC _____ DH (AB) _____
 documento de identidade _____ órgão exp. _____
 CPF _____ data de expedição ____/____/_____
 nacionalidade _____ naturalidade _____
 Nº registro _____ nº RJ _____
 data de nascimento _____ endereço _____
 _____ nº _____
 complemento _____ bairro _____
 cidade _____ UF _____ CEP _____
 telefone (____) _____ e-mail _____,

venho requerer a V. S^a o serviço abaixo assinalado:

() Credenciamento em Novo Endereço () Inclusão de Lojas ou Salas

() Alteração de Razão Social e/ou Nome Fantasia

▪ **O CFC atende pessoas com deficiência para aulas práticas? () SIM () NÃO**

▪ **O CFC atende pessoas com deficiência auditiva? () SIM () NÃO**

Rio de Janeiro, ____/____/____.

 Assinatura do requerente

Documentos necessários para este serviço (Cópias simples):

- Contrato Social ou última alteração contratual;
- Alvará;
- CNPJ;
- Laudo de Exigências e Certificado de Aprovação do Corpo de Bombeiros;
- Planta Baixa (Contendo medidas dos espaços, escadas, corredores e portas);
- Declaração de Estrutura* (isento em caso de Alteração de Razão Social e/ou Nome Fantasia);
- E-mail e telefone atualizados do CFC.

*A Declaração de Estrutura deve ser feita em papel timbrado e assinada pelo proprietário do CFC. Necessário declarar que o novo local de funcionamento está em acordo com a Resolução CONTRAN nº 789/2020.