



DIE – ATENDIMENTO E RELACIONAMENTO EXTERNO
EMDEC

PROTOCOLO Nº: _____/_____/_____

DATA: ____/____/_____

HORA: ____h ____min.

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DA SEGUNDA VIA DE CREDENCIAL PARA VAGAS EXCLUSIVAS – IDOSO OU DEFICIENTE

(PROTOCOLAR NA SEDE DA EMDEC - Rua Dr. Sales de Oliveira, 1.028, Vila Industrial)

Eu, _____,
CPF: _____, RG: _____,
e-mail: _____,
residente na rua/av.: _____,
nº: _____, complemento: _____, bairro: _____,
Cidade: _____, CEP: _____,
Telefones: (____) _____ ou (____) _____,
Solicito a **Segunda Via da Credencial de** _____.

Motivo: () Furto/Roubo - **anexar Boletim de Ocorrência** () Perda ou Extravio

Desejo receber a Credencial: () Correios – c/ tarifa de postagem () Balcão/Sede

(Selecione apenas uma opção)

DECLARAÇÃO DE PERDA OU EXTRAVIO

Declaro para os devidos fins que perdi/extraviei a referida Credencial.

Declaro assumir inteira responsabilidade civil e criminal por esta declaração, ficando ciente das penas cominadas no artigo nº 299 do Código Penal Brasileiro.

Declaro ainda ter ciência de que esta solicitação não substitui o referido documento, até a devida emissão da segunda via, ocasião em que a primeira via será automaticamente cancelada pelo Sistema.

Campinas/SP, _____ de _____ de 20____.

(Assinar no momento do protocolo, ou reconhecer em cartório por autenticidade ou semelhança).

Anexar cópia do documento de identificação do requerente (RG, CNH ou equivalente), e, no caso de procurador, acrescentar a procuração.



RECIBO DE PROTOCOLO - Nº: _____/_____/_____, em ____/____/_____

Requerente: _____

Consulte seu protocolo no site: www.emdec.com.br

SAC – 3772 1517