\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ilmo. Sr.

Gerente de Segurança Portuária.

Empresa Maranhense de Administração Portuária.

Ref:FICHA DE ALTERAÇÃO DE RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estabelecida na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sito à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_, com atividades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem mui respeitosamente solicitar a V.S.ª a(s) alteração(ões) no quadro de responsáveis pela empresa a ter acesso ao Sistema de Solicitação de acesso a área primária do Porto do Itaqui, conforme informações a seguir:

**Inclusão:**

NOME COMPLETO:

CPF nº:

RG nº:

Endereço de e-mail:

**Bloqueio de login e senha:**

NOME COMPLETO:

CPF nº:

RG nº:

##### Declaro que as informações aqui prestadas são a expressão da verdade.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## NOME E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA FIRMA

OBS:

1. Este requerimento deve ser assinado somente pelo representante legal da empresa conforme homologação junto à Autoridade Portuária;
2. Em caso de inclusão, anexar cópia de documento de identificação com o nº de RG e CPF do usuário indicado.