

ANEXO I

ANEXO J

## REQUERIMENTO DE RECURSO

DADOS DO REQUERENTE			
<input type="checkbox"/> Pessoa jurídica		<input type="checkbox"/> Pessoa física	
REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA			
Nome da instituição (razão social)			
[ ]			
Nome fantasia (caso haja)			
[ ]			
Nome do Representante Legal		RG	
[ ]		[ ]	
REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA			
Nome do Requerente		RG	
[ ]		[ ]	
Endereço residencial (Rua, Avenida, etc.)			
[ ]			
Bairro	Nº	Complemento	
[ ]	[ ]	[ ]	
Cidade	UF	CEP	
[ ]	[MG]	[ ]	
(DDD) Tel. Residencial	(DDD) Tel. Celular	E-mail	
( [ ] )	( [ ] )	[ ]	
<b>Desejo recorrer à:</b>			
<input type="checkbox"/> Aplicação de sanção. <input type="checkbox"/> Ato praticado pelo Chefe da Adjuntoria de Credenciamento da DAT. <input type="checkbox"/> Vistoria (no caso de centro de formação).			
<b>Razões recursais:</b> (incluir fundamentação legal, quando for o caso)			
[ ]			
Data: [ ] / [ ] / [ ]		Assinatura do requerente	
[ ]			
PARA USO DO CBMMG			
Data do recebimento: ___/___/___			
<b>Parecer:</b> <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido			
Razões do indeferimento:			
[ ]			
Data do parecer: ___/___/___		Assinatura	

## REQUERIMENTO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO

DADOS DO REQUERENTE	
<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	<input type="checkbox"/> Pessoa Física
REQUERIMENTO DE PESSOA JURÍDICA	
Nome da instituição (razão social)	
[ ]	
Nome fantasia (caso haja)	
[ ]	
Nome do Representante Legal	RG
[ ]	[ ]
<b>Solicito prorrogação de prazo para sanar as irregularidades elencadas no:</b> REDS nº: [ ]	
Data: [ ] / [ ] / [ ]	
Assinatura do requerente	
REQUERIMENTO DE PESSOA FÍSICA	
Nome do Requerente	RG
[ ]	[ ]
<b>Solicito prorrogação de prazo para sanar as irregularidades elencadas no:</b> REDS nº: [ ]	
Data: [ ] / [ ] / [ ]	
Assinatura do requerente	
PARA USO DO CBMMG	
Data do recebimento: ___/___/___	
<b>Parecer:</b> <input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	
Razões do indeferimento:	
<input type="checkbox"/> Intempestivo (Art. 119, § 1º) <input type="checkbox"/> Outros (especificar):	
[ ]	
Data do parecer: ___/___/___	
Assinatura	