

ANEXO XXVII

SISTEMA DE GESTÃO DO TRANSPORTE INTERMUNICIPAL-SGTI MODELO PEDIDO PARA CADASTRO DE COLABORADORES EXTERNOS CORRETORAS DE SEGURO

Senhora Coordenadora,

Conforme solicitado pela Circular 008-21, a empresa _____, CNPJ _____ registrada no DER sob o nº _____, informa a(s) Corretora(s) que opera a contratação dos Seguros de Responsabilidade Civil e outros, dos veículos que compõe nossa frota, bem como os colaboradores destas que serão autorizados a cadastrar e alterar dados de seguro, por veículo diretamente no novo Sistema de Gestão de Transporte Intermunicipal.

Razão social-conforme contrato;	
Tipo (matriz/filial)	
CNPJ;	
CNAEs;	
Nome fantasia;	
Endereço;	
Telefone;	
Email;	
CPF do(s) representante(s) legal(is) e possíveis operadores no SGTI	

Declaramos estar ciente que os Corretores Operadores do SGTI, ora indicados, serão credenciados e receberão chave e senha, para fazer o cadastro e atualização das apólices de seguro dos veículos, diretamente no sistema, cabendo a esta transportadora solicitar seu descredenciamento e ou substituição sempre que necessário.

_____ de _____ de _____

Nome, CPF e Assinatura do Representante Legal da Transportadora