

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

(para envio de documentos pelos Correios)

Senhor Presidente do Conselho Regional de Química – XII Região,

Eu, _____,

representante legal da Empresa _____,

autorizo o CRQ-XII a enviar, pelos Correios, o Certificado de Anotação de Função Técnica – AFT para o endereço – Logradouro _____

nº: _____, Bairro: _____, Complemento: _____

CEP: _____ Cidade: _____, declaro estar

ciente que a correspondência será enviada como carta simples sem aviso de recebimento – AR, ficando o CRQ-XII, em caso de extravio, isento de qualquer responsabilidade.

_____, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do representante legal da Empresa