

ANEXO V
SOLICITAÇÃO DE SUSPENSÃO OU CANCELAMENTO DE
CREDENCIAMENTO

À Gerência do Serviço de Inspeção Estadual (GSIE)/ADEPARÁ,
O abaixo assinado requer suspensão/cancelamento de credenciamento de
laboratório credenciado junto a ADEPARÁ e, para tanto, apresenta os se-
guintes dados e informações:

Nome do Laboratório:	
Nome Empresarial:	
CNPJ:	
Logradouro:	Número:
Bairro:	Complemento:
CEP:	Município/UF: /
Fone/Cel: () -	

Sítio Eletrônico:
Responsável pela Direção do Laboratório:
Portaria de credenciamento:
Solicitação pleiteada: Suspensão de credenciamento Cancelamento de credenciamento

Nestes termos, pede deferimento. [Cidade/UF, Data]
[Assinatura do representante legal do laboratório]