

REQUERIMENTO DE ACESSO / RECUPERAÇÃO DE ACESSO AO SITAC

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Marque com um “X” a opção correspondente: Leigo pessoa física Leigo pessoa jurídica
 Profissional Empresa Representante por procuração

DADOS CADASTRAIS

Nome / Razão Social: _____

CPF / CNPJ: _____

E-mail: _____

Documento de fiscalização (em caso de autuação): Nº _____ / _____

DO PEDIDO

Solicito, respeitosamente, o seguinte (marque a opção desejada):

- Concessão de acesso inicial ao sistema SITAC, para fins de [descrever finalidade, ex.: consulta processual, envio de informações, etc.].
- Recuperação de acesso, em virtude de [esquecimento de senha / bloqueio do usuário / perda de credenciais / outros], necessito reestabelecer minha senha e/ou desbloquear meu usuário.

DECLARAÇÃO E COMPROMISSO

Declaro, sob as penas da lei, especialmente nos termos do art. 299 do Código Penal Brasileiro (Decreto-Lei nº 2.848/1940), que as informações acima prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade. Comprometo-me a utilizar o sistema SITAC em conformidade com as normas vigentes e a manter meus dados cadastrais atualizados. Declaro, ainda, ter acessado e compreendido a Política de Privacidade de Dados do CREA-MA nos termos da Lei Federal nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).

Após o preenchimento deste formulário, solicitamos, por gentileza, que ele seja encaminhado para o WhatsApp (98) 2106 - 8313 com o assunto “REQUERIMENTO DE ACESSO / RECUPERAÇÃO DE ACESSO AO SITAC”.

Para solicitantes pessoa jurídica, a assinatura deve ser feita pelo proprietário ou sócio.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura