



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N 01, DE 24 DE JANEIRO DE 2025

ANEXO I REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

CHAMAMENTO PÚBLICO PARA O CADASTRAMENTO DE ENTIDADES NÃO GOVERNAMENTAIS COM EXPERIÊNCIA NA ÁREA DE TRÂNSITO PERANTE O CONSELHO DE TRÂNSITO DO DISTRITO FEDERAL	
Senhor Presidente do Conselho de Trânsito do Distrito Federal - Conrandife,	
A entidade não governamental abaixo qualificada, por seu representante legal infra-assinado, vem requerer o cadastramento junto a este Conselho.	
DADOS DA ENTIDADE NÃO GOVERNAMENTAL	
NOME DA ENTIDADE	
CNPJ	
ENDEREÇO	
CEP	
TELEFONE FIXO E CELULAR	
E-MAIL	
DIAS E HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO	
<input type="checkbox"/> Declaro que a entidade atende aos requisitos do Edital de Chamamento Público e não está enquadrada nas vedações previstas na legislação que trata da participação perante o Conrandife.	
<input type="checkbox"/> Declaro que juntei no ato de inscrição todos os documentos exigidos no Edital de Chamamento Público e que tenho conhecimento da Resolução Conrandife não 05, de 08 de janeiro de 2018, e do Regimento Interno do Conrandife.	
<p style="text-align: center;">_____ Assinatura do dirigente máximo da entidade, conforme consignado no ato constitutivo.</p>	
LISTA TRÍPLICE DOS REPRESENTANTES INDICADOS	
INDICADO 1	
NOME	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE	



CPF	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
TELEFONE FIXO E CELULAR	
E-MAIL	
PROFISSÃO	
<p><input type="checkbox"/> Declaro que estou ciente e que atendo aos requisito exigidos no Edital de Chamamento Público, na Resoluo Contrandife n 05, de 08 de janeiro de 2018, e no Regimento Interno do Contrandife.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro que juntei no ato de inscrio todos os documentos exigidos no Edital de Chamamento Público.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do representante indicado</p>	
INDICADO 2	
NOME	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
CPF	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
E-MAIL	
PROFISSÃO	
<p><input type="checkbox"/> Declaro que estou ciente e que atendo aos requisito exigidos no Edital de Chamamento Público, na Resoluo Contrandife n 05, de 08 de janeiro de 2018, e no Regimento Interno do Contrandife.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro que juntei no ato de inscrio todos os documentos exigidos no Edital de Chamamento Público.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do representante indicado</p>	
INDICADO 3	
NOME	
DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
CPF	



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO	
E-MAIL	
PROFISSÃO	
<p><input type="checkbox"/> Declaro que estou ciente e que atendo aos requisitos exigidos no Edital de Chamamento Público, na Resolução Contrandife nº 05, de 08 de janeiro de 2018, e no Regimento Interno do Contrandife.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaro que juntei no ato de inscrição todos os documentos exigidos no Edital de Chamamento Público.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do representante indicado para a vaga de suplente.</p>	
INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO	
<p>Recomenda-se que o preenchimento seja feito em computador. Caso não seja possível, solicita-se utilizar letra de forma.</p> <p>O envio dos documentos da entidade e dos três indicados deve ser realizado em conjunto.</p> <p>Em caso de dúvida procure a Secretaria Administrativa do Contrandife pelo e-mail contrandife@ssp.df.gov.br ou pelo telefone 3441-8264.</p>	