

**FICHA CADASTRO PARA SELO DE
ESTACIONAMENTO
DE ALUNO**

NOME			
POSTO/GRAD.		NIP	
IDENTIDADE		Nº INTERNO	
CURSO	C-FCB-CAP/2021	RAMAL	
MARCA/MODELO DO VEÍCULO		ANO DO VEÍCULO	
PLACA DO VEÍCULO		COR DO VEÍCULO	
ÁREA DE ESTACIONAMENTO		Nº CARTEIRA DE HABILITAÇÃO	
ASSINATURA			

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA: Xerox da Carteira Nacional de Habilitação de Identidade (CNH), Identidade e Documento do Veículo.

OBS.: Caso o veículo não esteja em seu nome, preencher o Termo de Responsabilidade para ser assinado pelo proprietário do veículo. Trazer também a XEROX DA IDENTIDADE e COMPROVANTE DE RESIDENCIA do mesmo.

TERMO DE CONHECIMENTO

Por este documento Eu, _____
(Posto/Graduação/ nº da Identidade/ Nome Completo)

Atesto ter tomado conhecimento de que ao CIAA ou seu Comandante não caberá, em nenhuma hipótese, responsabilidade indenizatória por acidentes, danos, furtos, roubos, apropriação indébita ou quaisquer outras avarias ou prejuízos que os veículos ou seus usuários possam vir a sofrer nos locais delimitados para estacionamento de veículos autorizados por este Comando, conforme previsto no item 7.5 da OI nº 21-07E.

(Local e data)

(Assinatura do Solicitante)