<CIDADE/ESTADO>, <DATA>.

Á

GERÊNCIA DE SEGURANÇA PORTUÁRIA

Porto de São Francisco do Sul/SC

Refª: COMUNICAÇÃO DE PERDA, FURTO OU EXTRAVIO DE CRACHÁ, E SOLICITAÇÃO DE SEGUNDA VIA.

Eu, <NOME COMPLETO>, inscrito sob o CPF Nº <NÚMERO DO CPF>, funcionário da empresa <NOME DA EMPRESA OU AUTÔNOMO>, DECLARO abaixo, junto a Gerência de Segurança Portuária, que o crachá de identificação sob minha responsabilidade foi:

( ) Perdido ( ) Furtado ( ) Extraviado ( ) Outro: .

Na oportunidade, venho requerer a emissão de segunda via do crachá de acesso, e autorizo a SCPAR Porto de São Francisco do Sul/SC a emitir fatura de recolhimento, de acordo com a Resolução 16/2019.

Segue anexo boletim de ocorrência obtido junto a Policia Civil.

Sem mais para o momento, subscrevemo-nos.

Atenciosamente,

<NOME COMPLETO>

Assinatura

Ciência da EMPRESA:

<NOME COMPLETO>

Assinatura