



SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA - SAMU
Trav. Edgar Teixeira, S/N, São Francisco
CEP: 46.430-000, Guanambi/BA
FONE: (77) 3451-8739



REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIFICADO

ATENÇÃO:

- Este documento deve ser preenchido e assinado de forma correta pelo solicitante;
- Após preenchimento correto e assinatura por parte do solicitante, este documento deve ser enviado para o endereço eletrônico: contato.samu192@gmail.com;
- Para retirada presencial do certificado, o solicitante deve agendar data e horário pelo endereço eletrônico: contato.samu192@gmail.com ou pela plataforma do NEP, na aba de agendamentos para atendimentos presenciais, após o procedimento será encaminhado um e-mail com todas as orientações necessárias para retirada.

Nome Completo:		
Endereço Completo:		
CEP:	Cidade:	
E-Mail:	Telefone:	
Data De Nascimento: __/__/__	CPF:	
CURSOS REALIZADOS	DATA	CARGA HORÁRIA
CARGA HORÁRIA TOTAL:		

Local e data

Assinatura do(a) requerente