

ANEXO I



GERÊNCIA/DIRETORIA /	DATA / /	HORA :	NÚMERO DO REQ.
PROTOCOLO Nº /20 -	ASSINATURA		

REQUERIMENTO DE TCAC

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME DO REQUERENTE	REGISTRO ANS	CNPJ	
ENDEREÇOS (SEDE E CORRESPONDÊNCIA)		CEP	UF
REPRESENTANTE LEGAL	EMAIL	TELEFONES	

DADOS DO PROCESSO SANCIONADOR

TIPO SANCIONADOR	NOME DO TIPO SANCIONADOR	
Nº DO PROCESSO/ DEMANDA OBJETO DO PEDIDO	NÚM. E DATA DO AI/REPR.	FASE EM QUE SE ENCONTRA O PROCESSO/ DEMANDA

OBSERVAÇÕES (ALEGAÇÕES DO REQUERENTE, ANTECIPAÇÃO DE PROPOSTAS, ETC)

--

LOCAL	DATA	ASSINATURA
-------	------	------------