

# ANTT

AGÊNCIA NACIONAL DE TRANSPORTES TERRESTRES  
SUPERINTENDÊNCIA DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE DE CARGAS

SBN, QD 02, BLOCO C, 6º andar – Brasília – DF – CEP: 70.040-020  
Tel.: (61) 3410-1226/ 3410-1227 – Fax: (61) 3410-1246/3410-1247 – E-mail: [getar@antt.gov.br](mailto:getar@antt.gov.br)

## CADASTRO DE REPRESENTANTE LEGAL

Nome: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO RESIDENCIAL

Logradouro: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO COMERCIAL

Logradouro: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Cep: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### EMPRESA REPRESENTADA

Nome: \_\_\_\_\_

País de Origem: \_\_\_\_\_

*Declaro, para todos os fins, que assumo inteira responsabilidade pela veracidade e atualização dos dados acima informados. Declaro, ainda, que serei representante legal da empresa, enquanto a mesma não informar a designação de outro, ou enquanto não houver comunicado por escrito de desistência da representação, assumindo, enquanto perdurar, todos os encargos decorrentes das operações da representada no Brasil.*

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Representante Legal**  
(Reconhecer firma)