

Solicitação para Licença das Atividades Lotéricas

Grau de sigilo
#CONFIDENCIAL05

Razão social	Código
--------------	--------

Endereço (rua/avenida, número, bairro)
--

Município	CEP	Telefone
-----------	-----	----------

Justificativa

- Solicitamos a licença das atividades lotéricas pelo prazo de ____ dias (máximo de 90 dias), a iniciar em __ / __ / ____ e findar em __ / __ / ____ , pelo motivo supracitado.
- Declaro estar ciente de que se o retorno às atividades não ocorrer ao final do prazo, a permissão será revogada compulsoriamente.
- A solicitação deve ser encaminhada à SR com antecedência mínima de 60 dias da data de início da licença, sob o risco de serem cobrados os bilhetes da loterias federais e demais produtos, mesmo que não retirados.

_____, _____ de _____ de _____
Local/Data

Titular ou Sócio(s) Majoritário(s)

Nome: _____
CPF: _____

Nome: _____
CPF: _____

Solicitação deferida

Solicitação indeferida



Solicitação para Licença das Atividades Lotéricas

Local/Data _____, _____ de _____ de _____

Assinatura, sob carimbo, Gerente de
Canais e Negócios

Assinatura, sob carimbo, Superintendente
Regional

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br