Porto Alegre, XX de janeiro de 20XX.

Ao Comitê Gestor da MetroPOA (Redecomep de Porto Alegre),

Rua Ramiro Barcelos, 2574 – Portão K – CPD UFRGS

CEP: 90035-003 - Porto Alegre - RS - Brasil

Em nome da Instituição <NOME DA INSTITUIÇÃO>, inscrita no CPNJ sob o n.º XX.XXX.XXX/XXXX-XX, sediada em cidade/estado, na Rua <nome da rua>, n.º XXX, , CEP XX.XXX-XXX, solicito ao Comitê Gestor, fazer parte da rede MetroPOA (Redecomep de Porte Alegre). Encaminho a seguir os contatos técnicos e administrativos para dar sequência aos procedimentos necessários.

Contato Técnico

Nome:

Telefone:

E-mail:

Contato Administrativo

Nome:

Telefone:

E-mail:

Atenciosamente,

**NOME DO REPRESENTANTE**

**Nome da Instituição**