**ANEXO II**

**SOLICITAÇÃO DE CRIAÇÃO DE USUÁRIO E**

**TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DO SISTEMA DETRANNET**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF de nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Credenciado junto ao DETRAN-SC para exercer a atividade de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Credencial:\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(**caso possua**) com endereço à: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado a CIRETRAN/Citran de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefone (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Venho requerer a concessão de usuário e senha do sistema DETRANNET ou correlacionados para uso nas atividades para a qual estou credenciamento

Declaro estar Ciente**,** que a senha e acesso serão para uso exclusivo nas funcionalidades previstas para o meu tipo de credenciamento. Declaro ainda, ser responsável por qualquer uso indevido dos acessos, assim como quaisquer dados por mim inseridos no sistema. Comprometendo-me de igual forma a guardar o sigilo absoluto das informações que tiver acesso. Estando plenamente ciente das sanções penais, administrativas e cíveis, que me são cabíveis pelo descumprimento desta declaração.

 Comprometo-me ainda a solicitar imediatamente o no caso de afastamento da atividade laboral a **exclusão** destes acessos, a Gerência de Informática do DETRAN, sob pena de responsabilidade sobre os acessos praticados indevidamente.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/SC, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante- Firma reconhecida por verdadeira **(Despachante/Sócio administrador CFC/Médico/Psicólogo Sócio Administrador de Empresa Credenciada P/ outras atividade e Conveniado)**