



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAIEIRAS
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
E MOBILIDADE URBANA

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE TRÂNSITO

Rua Argentina, 120 - Centro - Caieiras/SP.

Tel. 11 4605-3607

E-MAIL: transito@caieiras.sp.gov.br



SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA INTERDIÇÃO DE VIA

DADOS CADASTRAIS

Nome: _____

Fone: _____ RG: _____ CPF/CNPJ: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

DADOS DA OBRA/EVENTO

End.: _____

Data: _____ Horário de início _____ e término _____

– Interdição: () Total () Parcial / Venda de alimentos ou bebidas: () Sim () Não

Especificar: _____

– A via em questão faz parte do trajeto do Transporte Coletivo: () Sim () Não

Especificar Linhas: _____ Rua Sem Saída () Sim () Não

– Motivo da interdição: _____

OBSERVAÇÕES

1 – A sinalização do local será de responsabilidade do executor da obra ou evento, nos moldes do Art. 95 § 1º do Código de Trânsito Brasileiro – CTB.

2 – O Departamento de Trânsito analisará o impacto da obra/evento e indicará o melhor dia e horário para sua realização.

3 – Apresentar anuência dos moradores de trecho a ser interditado, por meio de abaixo-assinado.

4 – Anexar cópia do comprovante de endereço, RG ou CNH do requerente.

5 – Manter as autorizações necessárias no local da realização do evento e apresentá-las sempre que solicitadas,

6 – O SOLICITANTE fica obrigado a reparar, de imediato, o (s) dano (s) decorrentes de sua ação ou omissão voluntária, negligência ou imprudência, inclusive por qualquer dano (s) causado (s) na via e aos equipamentos Públicos, bem como, responsável pela limpeza do espaço ocupado, após o término do evento.

Data: ____ / ____ / ____

Despacho Operacional: () Deferido () Indeferido

Assinatura