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

REQUERIMENTO

Exmo. Sr. Diretor do Departamento Municipal de Trânsito de Caieiras

Requerente, , portador do RG nº

CPF nº , Residente à nº

Complemento , Bairro , Município

UF , CEP , Telefone , e-mail

Venho, mui respeitosamente, perante V.S.ª, requerer que se digne, conceder e/ou determinar:

Termos em que pede Deferimento.

Caieiras, ____/_____/_____. Ass.:_____

Documentos Necessários

- Cópia de Documento com foto do Requerente;
- Cópia de projeto, cronograma ou outro documento pertinente ao Requerido, quando for o caso.