

**DIRETORIA DE TRANSPORTES**

**COORDENADORIA DE TRANSPORTES COMERCIAIS**

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE CERTIDÃO NARRATIVA**

**1 - DADOS DO (A) AUTORIZADO/PERMISSIONÁRIO (A):**

NOME: \_\_\_\_\_ TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_  
CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO (Rua, Av., Praça, nº): \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_

**2 - ÁREA (Assinale o tipo de transporte):**

FRETAMENTO     MOTOTÁXI     TÁXI     CARGAS     ESCOLAR     MOTOFRETE

**3 - DESTINO (Assinale mais de uma opção, caso necessário):**

RECEITA FEDERAL     RECEITA ESTADUAL     FOMENTO PARANÁ     PREFEITURA DE LONDRINA  
 INSS     OUTROS \_\_\_\_\_

**4 - DADOS DO VEÍCULO ATUAL:**

MARCA/MODELO; \_\_\_\_\_  
PLACA; \_\_\_\_\_  
ANO; \_\_\_\_\_  
COR; \_\_\_\_\_  
RENAVAM; \_\_\_\_\_  
CHASSI; \_\_\_\_\_

**5 - Expõe e requer o que segue:**

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

Nestes termos, pede-se deferimento.

Londrina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO AUTORIZADO (A)  
(Reconhecer por verdadeira)

