

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)

