

DIRETORIA DE TRANSPORTES
COORDENADORIA DE TRANSPORTES COMERCIAIS
FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PERMUTA DE VAGA - TÁXI

1. DADOS DO PERMUTANTE A

NOME: _____
CPF/CNPJ: _____ TELEFONE: () _____
ENDEREÇO (Rua, Av., Praça, nº): _____
BAIRRO: _____ CEP: _____ MUNICÍPIO: _____
EMAIL: _____
LOCALIZAÇÃO DA VAGA ATUAL: _____
LOCALIZAÇÃO DA VAGA PRETENDIDA: _____

2. DADOS DO PERMUTANTE B

NOME: _____
CPF/CNPJ: _____ TELEFONE: () _____
ENDEREÇO (Rua, Av., Praça, nº): _____
BAIRRO: _____ CEP: _____ MUNICÍPIO: _____
EMAIL: _____
LOCALIZAÇÃO DA VAGA ATUAL: _____
LOCALIZAÇÃO DA VAGA PRETENDIDA: _____

3. DISPOSIÇÕES GERAIS

AS PARTES ACIMA IDENTIFICADAS TÊM, ENTRE SI, JUSTO E ACERTADO, A PRESENTE SOLICITAÇÃO DE PERMUTA DE VAGA, SENDO QUE, A PARTIR DO DEFERIMENTO DESTA, O **PERMUTANTE "A"** PASSARÁ A EXECUTAR O SERVIÇO NO PONTO DE TÁXI N.º _____ E O **PERMUTANTE "B"** EXECUTARÁ NO PONTO DE TÁXI N.º _____.

Nestes termos, pede-se deferimento.

ASSINATURA DO PERMUTANTE A
(por verdadeiro)

ASSINATURA DO PERMUTANTE B
(por verdadeiro)

Londrina, ____ de _____ de 20____.

