

Solicitação do Termo de Recebimento e Aceitação Parcial- TRAP

Exmo. Senhor Secretário Municipal de Transportes

Ref.: **CERTIDÃO DE DIRETRIZES SMT n.º _____**

.....(*identificação completa do requerente – pessoa física ou jurídica*).....
CNPJ N.ºcom sede à..... (*endereço completo*).....
conforme estabelecido na Lei n.º 15.150/10, bem como o Decreto nº 51.771/10 vem, por meio deste, solicitar a emissão do “Termo de Recebimento e Aceitação Parcial” – TRAP devido a impossibilidade de cumprir, neste momento, integralmente as exigências formuladas na Certidão de Diretrizes SMT n.º

Obra/Serviço comprometida-.....

Justificativa-

Garantias Propostas-.....

Prazo adicional solicitado-.....

Declaramos que a conclusão do empreendimento está prevista para..... (*data completa*).

São Paulo, _____ de _____ de _____.

..... (*assinatura*).....
(*nome completo*)

(*telefone para contato*)

(deverá ser apresentado em formato A-4 – ofício, em papel timbrado do empreendimento ou do representante)