



REQUERIMENTO

Sr. Diretor do Departamento
de Transportes Públicos

Nome: _____

Empresa: _____

CPF / CNPJ: _____ RG: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: () _____ E-mail: _____

Preencher, se houver:

Número da Licença

Número de cadastro do condutor

Vem requerer o assunto que segue:

São Paulo, _____ de _____ de _____

Assinatura

IMPORTANTE

Guarde este documento e seus anexos sob sua responsabilidade, sua apresentação poderá ser solicitada pela área competente.

Acompanhe em <http://processos.prefeitura.sp.gov.br/Forms/consultarProcessos.aspx>

Consulte publicação no Diário Oficial: <https://diariooficial.prefeitura.sp.gov.br>