



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>