



**PEDIDO DE INFORMAÇÃO**  
(PREENCHIMENTO LEGÍVEL)

À

**Divisão de Cadastro e Controle do Transporte Diferenciado - DTP/DTD**  
**Sr.(a) Diretor(a)**

IPVA ( )

TFE (TLIF) ( )

IOF ( )

DIVERSOS ( )

Nome \_\_\_\_\_

Condutax nº \_\_\_\_\_

Placa \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

\_\_\_\_\_  
PEQUISA  
\_\_\_\_\_