PREFEITURA DE PALMAS
Secretaria Municipal de Segurança e Mobilidade Urbana

REQUERIMENTO

( ) **Renovação de Permissão** ( ) **Transferência de Permissão** ( ) **Autorização**
( ) **Substituição de Veículo** ( ) **Cadastro de Condutor Auxiliar** ( ) **Declaração**
( ) **Renovação de Cadastro** ( ) **Transferência de Ponto** ( ) **Outros**

Dados do Requerente:

Nome			RG	
Endereço Residencial		Número	Complemento	Fone
Bairro	Município		CEP	Estado
CPF	CNPJ:		Nº da permissão:	Ponto:

( ) **Táxi** ( ) **Mototáxi** ( ) **Escolar** ( ) **Outros**

DESCRIÇÃO:

Local e Data	Assinatura do Requerente