

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA COLOCAÇÃO DE CAÇAMBAS EM VAGAS DE ESTACIONAMENTO ROTATIVO - ZONA AZUL

EMPRESA		CAÇAMBAS (Nº DO CADASTRO PMS/P)	
C.N.P.J.	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO			Nº
CEP	BAIRRO	CIDADE	ESTADO
TELEFONE	FAX	E-MAIL	
RESPONSÁVEL PELA EMPRESA		R.G.	
LOCAL DE COLOCAÇÃO DA CAÇAMBA			EM FRENTE AO Nº
PERÍODO SOLICITADO			Nº DE DIAS
SOLICITANTE			
DATA			CARIMBO E ASSINATURA

Mod. U-596 (09/1000)