PMSJC

SECRETARIA DE MOBILIDADE URBANA/DO (TRÂNSITO)
ABAIXO ASSINADO PARA INTERDIÇÃO DE VIA

RECEBIMENTO:

DADOS DO ORGANIZADOR RESPONSÁVEL PELO EVENTO

NOME / RAZÃO SOCIAL:			TELEFONE:
EVENTO:	DATA DO EVENTO: _____/_____/______	**HORA** - INICIAL: :	FINAL: :

NÓS, MORADORES DA RUA / AV. ____.

NO BAIRRO ____, CONCORDAMOS COM A INTERDIÇÃO DA VIA NO TRECHO

COMPREENDIDO ENTRE OS NÚMEROS __________ E __________ PARA REALIZAÇÃO DO EVENTO ACIMA DESCRITO.

NOME	Nº RESIDENCIA	RG	ASSINATURA

STR050

PMSJC

SECRETARIA DE MOBILIDADE URBANA/DO (TRÂNSITO)
CROQUI PARA INTERDIÇÃO DE VIA

RECEBIMENTO:

DADOS DO ORGANIZADOR RESPONSÁVEL PELO EVENTO

NOME / RAZÃO SOCIAL:	TELEFONE:
EVENTO:	

DATA DO EVENTO:	HORA - INICIAL:	FINAL:	A VIA É CORREDOR DE TRANSPORTE COLETIVO?
_____/_____/_____	:	:	☐ SIM ☐ NÃO

STR052